

お問合せフォーム FAXにてお問合せの片は、こちらのページをプリントアウトしてご使用ください

航空券 宿泊 航空券+宿泊 FAX番号 052-361-6870

◆FAX送信者の方についてご記入ください

お客様氏名			
電話		FAX	
ご住所	〒		

◆航空機

往路			復路		
ご利用日	年	月 日	ご利用日	年	月 日
出発空港	空港		出発空港	空港	
到着空港	空港		到着空港	空港	
利用便			利用便		
出発時間			出発時間		

◆宿泊

ご宿泊日	年 月 日 から					泊
人数	名	部屋タイプ	1名1室	2名1室	3名1室	4名1室
宿泊地区	宿泊施設					
その他備考						

◆ご参加者氏名

氏名(カタカナ)	年齢	性別
①	才	男・女
②	才	男・女
③	才	男・女
④	才	男・女
⑤	才	男・女

◆その他・備考

--

◆受信後、当店より確認(空席の有無等)の連絡をさせていただきます。

どちらかを選択 → FAXにて お電話にて