

【旅行お伺い書兼申込書】

すべてご記入下さい。本書はご旅行申込書となります。

記入日 西暦 年 月 日

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|
| ご旅行名称 | 旅行期間：2018年8月3日～ 日本・パプアニューギニア協会 長岡花火観覧ツアー (西 暦) 2018年8月4日迄 2日間 (取扱旅行会社：中越トラベル 朝日交通観光部 ツアーコード：) 種別：国内手配旅行 | | |
| フリガナ お名前 | 男 ・ 女 | 携帯電話： () - | e-mail： |
| フリガナ 現住所 | 〒 - | 電話 () - FAX () - | |
| 勤務先名 (任意記入) | 部署名 役職名 | | |
| 所在地 | 〒 - | 電話() - FAX() - | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (西暦 年) (参加時 才) | | |
| 旅行中の 緊急連絡先 | 氏名： (続柄) TEL：() - 住所： | | |
| ホテル客室 | ○で囲んで下さい。禁煙・喫煙のご希望は受付不可。ツイン(ベッド2台)ルームの設定はございません。 シングル(洋室1名)・ダブル(洋室2名 ベッド1台)・添い寝の子供あり ※添い寝の子供ありの場合、新規で申し込み用紙をご記入いただき「添い寝の子供」とご記入ください。 添い寝の子供は小学生未満(未就学児)に限ります。セミダブルのベッドに大人1名と添い寝となります。 | | |
| ご要望事項 | 食物アレルギーや身体上の理由により配慮してほしい点がございましたらご記入ください。 | | |
| 旅行代金 長岡駅集合 湯沢駅解散 | 大人お一人様あたり(税込) 参加人員10～13名 1名一室(シングル)の場合@52,200円、2名一室(ダブル)の場合@50,200円。 参加人数14～16名 1名一室(シングル)の場合@46,600円、2名一室(ダブル)の場合@44,600円。 参加人数17～20名 1名一室(シングル)の場合@44,100円、2名一室(ダブル)の場合@42,100円。 ※添い寝の子供の場合(税込)1名一室大人代金より▲14,000円引き ベッドの提供以外は大人と同じ内容となります。夕食は子供メニュー、朝食はバイキング、観覧席あり。 | | |
| 取消料 | 4月20日(金)17:00以降おひとりにつき4,000円。 7月2日(月)17:00以降発生する取消料については、別途ご案内いたします。 | | |
| 代金に含む もの | 貸し切りバス2日間、記載の有料施設の料金、宿泊費(シングルまたはダブル)、朝食1回・昼食1回・夕食1回、 花火観覧席(ベンチ席)、高速代・駐車料金、手配料金、国内旅行保険。 | | |
| 代金に含まれ ないもの | 個人的費用、夕食時の飲み物、追加の飲食費、集合解散地までの交通費、添乗員費用、そのほか記載なき項目。 | | |
| ★ご連絡事項★ 集合解散地までの交通機関は、都合によりお客様ご自身で手配をお願いいたします。 | | | |
| ※書面中の弊社とは中越トラベル 朝日交通株式会社(新潟県知事登録旅行業第2-393号)を指します。ご提供頂いたお客様の個人情報はお客様との連絡やお申込み頂いたご旅行の運送・宿泊機関などの手配のために利用させていただくほか、必要な範囲内において当該機関などに提供する場合がございます。またお客様の情報については当社で厳重に管理致します。 | | | |

中越トラベル 朝日交通観光部
新潟県知事登録旅行業第2-393号
〒955-0053 新潟県三条市北入蔵1-9-5
TEL:0256-39-1200 FAX:0256-39-1211
総合旅行業務取扱管理者/担当 知野喜行

お申込先 日本・パプアニューギニア協会 事務局

TEL:03-5216-3555 FAX:03-5216-3556

※FAXでお送りいただき、本書を控えとしてください。

〒103-0021 東京都中央区日本橋本石町3丁目2-12 社会保険労務士会館9階
日本ビジネスライン株式会社内