

かしわざき三名園めぐりの旅 問合せ・申込書

旅行者様	会社名	申込日	年	月	日
	TEL e-mail	FAX	担当者		

出発日	日程	泊	日	コース名	内容	
(柏崎到着日)	柏崎IN	/	()	: <input type="checkbox"/> モデルコース	・A ・B ・C ・D ・E ・F ・G	
/	柏崎OUT	/	()	: <input type="checkbox"/> 選べるプレミアムプラン	・A 原惣右工門工房 ・B お散歩コース 体験コース	
()	交通機関	<input type="checkbox"/> オーダーメイド				下記希望箇所にご記入

(フリガナ)	人数	大人 男性 名・女性 名	添乗員 名	乗務員 名
団体名		小人 男子 名・女子 名	合計 名	
		その他 名	合計 名	

宿泊日	施設名	食事条件	部屋タイプ		部屋割		人数	宿泊代金		回答	
			部屋タイプ	部屋タイプ	部	屋		割	名		円
(/)		<input type="checkbox"/> 夕・朝食付	和室		名1室禁煙・喫煙	室計	名@	円×	名=	円	
		<input type="checkbox"/> 朝食付	TRP		名1室禁煙・喫煙	室計	名@	円×	名=	円	
		<input type="checkbox"/> なし	TWN		名1室禁煙・喫煙	室計	名@	円×	名=	円	
			SGL		名1室禁煙・喫煙	室計	名@	円×	名=	円	
			5BED		名1室禁煙・喫煙	室計	名@	円×	名=	円	
	追加内容	料金 円									
	その他	添乗員	乗務員								
合計①										室 名	円

夕食スタイル・開始時間・要望等	
朝食スタイル・開始時間・要望等	

利用日	施設名	食事内容	人数	料金	入込	その他	回答
/			名 @	円× 名=	円 :		
/			名 @	円× 名=	円 :		
/			名 @	円× 名=	円 :		
/			名 @	円× 名=	円 :		
合計②					円	総合計①+②	円

希望箇所	
------	--

通信欄	
-----	--