

Altrave'x アルトラベックス 担当 青木宛
 FAX 0257-23-8897 (e-mail agent@altravex.com)

かしわざき四季満喫の旅 問合せ・申込書

旅行者様	会社名	〒	受付日	年	月	日
	TEL		担当者			様
	e-mail					

出発日	日程	泊	日	旅程表		
(柏崎到着日)	柏崎IN	/	()	:		
/	柏崎OUT	/	()	:		
()	交通機関					

(フリガナ)		人数	大人	名	添乗員	名	乗務員	名
ツアー名			小人	名				
			その他	名	合計	名		

宿泊プラン	宿泊日	施設名	食事条件	部屋タイプ	部屋タイプ	部屋割	人数	宿泊料金	回答	
	(/)			<input type="checkbox"/> タ・朝食付	和室 TRP		名1室禁煙・喫煙	室計 名@	円× 名= 円	
				<input type="checkbox"/> 朝食付	TWN SGL		名1室禁煙・喫煙	室計 名@	円× 名= 円	
				<input type="checkbox"/> なし	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										

食事プラン	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		:		
合計②								円

体験プラン	利用日	体験プラン	人数	料金	入込	その他	回答
	/		名	@ 円× 名= 円	:		
	/		名	@ 円× 名= 円	:		
合計③					円	総合計①+②+③	円

備考欄								
通信欄								