

依頼票

To : 神奈川フロンティア

用件



- 照会/問合せ
- 仮予約
- 決定予約
- 変更・追加
- 取消
- その他連絡

FAX : 045-365-2230

E-mail : info@kanafro.jp

依頼日： _____ 月 _____ 日

回答期限： _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 _____ 秒 まで

旅行者名

※必須

支店営業部署

※必須

お役職

ご担当者名

※必須

様

連絡先 FAX TEL 携帯

✓返信方法 mail

※必須

利用日時 ① 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

※必須

② 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

利用施設 ① _____ 内容
または 方面

内容/方面 ② _____ 内容
※必須 方面

利用員数	合計	室	男性	女性	小人A	小人B	その他	★D	★G	★T/C
※必須		台	名	名	名	名	名	名	名	名

希望料金 ¥ _____ ~ ¥ _____

精算方法 ※予約時必須

利用内容 1泊2食 1泊朝食 素泊り/室料 食事 観光入場・立寄り バスタクシー

※必須 その他 (_____)

目的用途 ① _____ ② _____

契約媒体

お客様(団体)名

※予約時必須

代表者名

幹事 T/C その他 (_____)

客 年代

層 構成

様 当日連絡先

旅程交通機関

※予約時必須

交通

台数

着時間

時

分

直前
旅程

その他条件ご依頼内容等

別紙添付 _____ 枚あり

当社記入回答欄

記入/回答者

神奈川フロンティア

TEL : 045-365-2225