

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 _____ まで

旅行業者名

※必須

お役職

支店営業部署

※必須

ご担当者名

※必須

様

連絡先
(√返信方法)

※必須

FAX

TEL

携帯

Email

利用日時

※必須

① 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分
西暦20 _____
② 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分
西暦20 _____
③ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分
西暦20 _____

利用施設

または

内容/方面

※必須

① _____ 内容方面 _____
② _____ 内容方面 _____

利用員数

※必須

合計	室台	男性	女性	小人A	小人B	その他	★D	★G	★T/C
_____ 名	_____ 名	_____ 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

※必須

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
 その他 (_____)

目的用途

① _____ ② _____ 契約媒体 _____

お客様(団体)名

※予約時必須

客年代

層構成

代表者名

幹事 T/C 乗務員 その他 (_____) 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

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