

依頼票

To : 神奈川フロンティア  
FAX : 045-365-2230

新規照会/問合せ 仮予約 決定予約  
変更・追加 取消 その他連絡

E-mail : [info@kanafro.jp](mailto:info@kanafro.jp)

依頼日： 月 日

回答期限： 月 日 時

旅行者名  
※必須

お役職

支店営業部署  
※必須

ご担当者名

様

連絡先 FAX TEL 携帯

(√返信方法)  
※必須 Email

利用日時 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

日時指定  
①②③いずれか  
全日程

③ 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分  
西暦20

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 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 客 年代  
※予約時必須 層 構成

代表者名 幹事 T/C その他 ( 様 当日連絡先

旅程交通機関 交通 台数 着時間 時 分 直前  
※予約時必須 旅程

その他条件・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

状況： 照会のみ (未手配) 仮予約済 / 期限 決定予約済