

(株)富士ツーリスト (サンムーンツアー用) 予約申込書/問い合わせ書

FAX番号 098-861-1571

お問い合わせ日 年 月 日

- こちらは個人旅行用の申込書・お問い合わせ書になります。(★マークが必須書き込み情報欄になります。)
- 団体見積もりや契約頂いている法人・官公庁様においては、TEL098-862-3333(本社)へお問い合わせくださいませ。
- 状況によっては御見積や回答にお時間を要する場合がございますので、予めご了承下さい。お急ぎの場合はお電話をお願いします。
- 都合上お電話を差し上げる場合がありますので予めご了承下さい。
- 弊社より御見積回答しました内容は空席状況等により御見積後に満席のためお申込頂けない場合がございます。何卒ご了承下さいますようお願い申し上げます

★コース名		日間	
★ホテルクラス エコノミー / スタンダード / スーペリア () / デラックス ()		★部屋割 <input type="checkbox"/> シングル 部屋 <input type="checkbox"/> ツイン 部屋 <input type="checkbox"/> トリプル 部屋	
★オプションツアー・その他 お申し込み			
2日目(選択型の場合のみ)		市内観光付 又は フリープラン	
催行日 (/)		オプション名:	
★お問い合わせ回答先 メール回答希望の方のみ		お名前: FAX番号: お名前: アドレス:	
★① 申込者本人 お部屋割 () 名で1室	1	カタカナ 性別(男・女) 子供 オ パスポートスペル(※パスポート通りのローマ字) 漢字名 生年月日(西暦) 年 月 日	現住所 電話番号 旅行中の国内緊急連絡先(お名前 続柄: 電話: パスポートNO 申請中(/ 交付) パスポート有効期限 年 月 日
	2	カタカナ 性別(男・女) 子供 オ パスポートスペル(※パスポート通りのローマ字) 漢字名 生年月日(西暦) 年 月 日	現住所 電話番号 旅行中の国内緊急連絡先(お名前 続柄: 電話: パスポートNO 申請中(/ 交付) パスポート有効期限 年 月 日
	3	カタカナ 性別(男・女) 子供 オ パスポートスペル(※パスポート通りのローマ字) 漢字名 生年月日(西暦) 年 月 日	現住所 電話番号 旅行中の国内緊急連絡先(お名前 続柄: 電話: パスポートNO 申請中(/ 交付) パスポート有効期限 年 月 日
	■■特別な配慮や手配を希望される方がいらっしゃいますか ⇒ <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (お名前:) <input type="checkbox"/> 歩行に関して必要(車イス(持参)・現地対応希望・その他) <input type="checkbox"/> 食物アレルギー () <input type="checkbox"/> 医療器具 <input type="checkbox"/> その他 ※事前に申し出がない場合や、内容によっては対応できない事項もございます ●備考(その他希望の手配等がある場合ご記入ください。)		

■パスポート記載の名前(ローマ字)はお間違えのないよう記入してください。(※スペルが一字でも違うと航空券等が再手配が必要になります。再手配手数料が発生します。)

※3名以上の場合に追加の用紙に追加記入し送付ください。

※お問い合わせ御見積の時点でご予約は確約するものではございません。予めご了承下さい。

※記載頂いた個人情報、旅行手配・手続き代行のために必要な範囲で宿泊・運送期間その他の第三者機関で利用致します。

その他弊社アライバツーツーリストをご覧ください。 <https://www.fujitourist.co.jp/contact.php>



株式会社 富士ツーリスト 那覇市前島2-2-7

店舗営業時間:(平日)9:00~18:00 (土)10:00~15:00 (日)・(祝)休み

TEL: 098-862-3333

FAX: 098-861-1571