協同組合広島県旅行業協会

旅行業者名又は店舗名（担当者名を必ず記入）

全旅クーポン券増倍キャンペーン２０１７

＝ 報　告　書 ＝

（ FAX 082-264-3199 ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 手配完了報告 | 利用単価・利用人数等確定報告 |
| 報告日  ※FAX送信日を記入 | | 平成29年　　　　　月　　　　　日 | 平成29年　　　　　月　　　　　日 |
| 協定会員名 | |  |  |
| 利用種別  ※宿泊・食事などの種別 | |  |  |
| 利用日  ※宿泊場合は泊数も記入 | | 平成29年　　　月　　　日から　　　泊 |  |
| 全旅クーポン券に  記載するお客様名 | |  |  |
| 手配完了日 | | 平成29年　　　　　月　　　　　日 |  |
| 手配先名 【必須】  ※案内所経由は案内所名、直手配は直手配と記入 | |  |  |
| 利用単価と利用数  ※消費税込みの額  ※宿泊利用で連泊かつ1枚の全旅クーポン券で発行する場合、1泊あたりの人数と単価を泊数分記入してください。 | | ① 　　　名　×　　　　　　　　 円 | ① 　　　名　×　　　　　　　　 円 |
| ② 　　　名　×　　　　　　　　 円 | ② 　　　名　×　　　　　　　　 円 |
| ③ 　　　名　×　　　　　　　　 円 | ③ 　　　名　×　　　　　　　　 円 |
| ④ 　　　名　×　　　　　　　　 円 | ④ 　　　名　×　　　　　　　　 円 |
| ⑤ 　　　台　×　　　　　　　　 円 | ⑤ 　　　台　×　　　　　　　　 円 |
| 全旅クーポン券番号 | |  |  |
| ● ここから下は、事務局記入欄 （組合員は記入不可） ● | | | |
| FAX受信日時 | | 平成29年　　月　　 日　　 時　　 分 | 平成29年　　月　　 日　　 時　　 分 |
| 手配完了報告順番 | |  |  |
| Ｏ　Ｒ　Ｃ　の　額 |  | 手配完了報告時 | 利用単価・利用人数等確定報告時 |
| ① の内容 | 円 | 円 |
| ② の内容 | 円 | 円 |
| ③ の内容 | 円 | 円 |
| ④ の内容 | 円 | 円 |
| ⑤ の内容 | 円 | 円 |
| 合　計 | 円 | 円 |

※この報告書は全旅クーポン券1枚につき1枚使用してください。

※手配完了後、「手配完了報告」の欄に必要事項を記入のうえ、速やかにFAXしてください。

※全旅クーポン券を発券した時点で、表右欄の「利用単価・利用人数等確定報告」に必要事項を記入し、全旅クーポン券の「取扱会社控用」とともにFAXしてください。発券報告した全旅クーポン券を無効処理した場合は、新たに発券した「取扱会社控用」の余白に無効処理した全旅クーポン券番号を記入のうえFAXしてください。

※利用の取消が発生した場合、表右欄の「利用単価・利用人数等確定報告」に適宜、「取消報告」と明記して速やかにFAXしてください。