# ひろしま地旅　ソッジョルノ　予約手配等依頼書

（この書面は、組合員から組合への旅行発生報告書及びバウチャー発行依頼書を兼ねます。）

新規予約等申込日　　年　　月　　日

バウチャー発行依頼日　　年　　月　　日

**ソッジョルノ**　　御中

TEL（082）545-8060　FAX（082）545-8070

（ソッジョルノ様）

「利用施設様からの通信欄」に回答など必要事項をご記入いただき、「取扱・手配旅行業者」へご返信くださいますようお願いいたします。


旅行企画・実施　協同組合広島県旅行業協会
［広島県知事登録旅行業第2-182号］
広島市東区光町1丁目11-5　チサンマンション広島1-303号
Tel（082）264-4585　Fax（082）264-3199
国内旅行業務取扱管理者／小田明子


組合員へお願い

利用施設から本書による予約回答の返信を受けた後、組合に対し、速やかに本書（回答書面）をFAXして旅行発生報告をお願いします。
本書はバウチャー発行依頼書としても使用します。
旅行災害補償制度の加入人数も本書の人数に基づきますので誤記のないようにご注意ください。

組合員名・連絡先・担当者名

**※予約番号**（　　―　　）

| | |
|---|---|
| 食事プラン | □ ソッジョルノ （ディナープランB7700） |

| | | | |
|---|---|---|---|
| お客様名 | | （ﾌﾘｶﾞﾅ）<br>様 | |
| 利用日時 | | 利 用 日<br>年　月　日（　） | 食事開始の希望時刻<br>時　分 |
| 予約申込数 | 利用人数 | 食事人数（旅行代金適用者数）<br>名 | 幼児<br>名 |
| | | 大人・子ども同額、幼児は食事人数に含まない。 | |
| その他の連絡事項 | | | |

| 利用施設様から取扱・手配旅行業者への通信欄 | |
|---|---|
| 利用施設ご担当者名 | 様（ご返信日：　　年　　月　　日） |
| 利用施設からの回答内容 | |
| 利用施設からの連絡事項 | |