

ANTA中国連携企画送客キャンペーン 団体宿泊プラン予約手配等依頼書

=施設名=

所属県
 会員旅行業名
 住所
 電話
 FAX
 担当者名

御中
 様

=ご担当者=

<input type="checkbox"/> 新規予約等申込	年 月 日
<input type="checkbox"/> 内容等変更依頼	年 月 日
<input type="checkbox"/> 内容等変更依頼	年 月 日
<input type="checkbox"/> 取消依頼	年 月 日

いつも大変お世話になっております。
 下記のお客様に係る旅行手配について、
 お申込み・ご確認いたしますので、ご多忙
 のところ恐縮ではございますが、貴社通信
 欄に必要事項ご記入のうえご返信をくだ
 さいますようお願い申し上げます。

お客様名 (団体名)	ツカガナ	代表者 旅行幹事	
団体種別		連絡先	
宿泊日・日数	チェックイン	チェックアウト	宿泊日数
	年 月 日()	年 月 日()	泊

予約 申込 人数		おとな計		おとな(男性)	おとな(女性)	子ども	合 計	
	新規予約申込時	名	名	名	名	名	名	
	<input type="checkbox"/> 宿泊者数変更	名	名	名	名	名	名	
	<input type="checkbox"/> 宿泊者数変更	名	名	名	名	名	名	
	<input type="checkbox"/> 決定報告	名	名	名	名	名	名	
	スタッフ数 バス情報他	添乗員	運転手	バスガイド	スタッフ合計	バス会社名	台数	車種
	名	名	名	名		台		
添乗員情報								

利用種別	<input type="checkbox"/> 定員利用	<input type="checkbox"/> 定員マイナス1	<input type="checkbox"/> 定員マイナス2	<input type="checkbox"/>
※ 希望部屋数				
宿泊料金単価(消費税込)	円	円	円	円
入湯税	円	円	円	円
1人あたりの宿泊料金計	円	円	円	円

その他予約事項	
お支払い方法	宿泊料金(消費税込・入湯税込) / <input type="checkbox"/> 全旅クーポン宿泊券 <input type="checkbox"/> 全旅クーポンバウチャー宿泊券
その他	
事前照会・空室照会	年 月 日() 施設 様あて

貴社通信欄	
貴社ご担当者名	様 (ご返信日: 年 月 日)
貴社からの回答内容	
貴社からのご連絡事項	

この書面は、記載内容の旅行手配について貴社にお引き受けいただいた時点で、旅行業法第12条の5第3項に定める書面といたします。