

# 国内旅行申込書

お問い合わせいただいた日 年 月 日

受付日 年 月 日 担当：

コース名		I K I 壱岐フリープラン (ビジネス)						
出発日		年 月 日 ( ) / 泊 日						
代表者情報記入欄	フリガナ				年齢	性別		
	お名前	様			歳			
	フリガナ							
	ご住所	〒						
	連絡先	(携帯電話番号)			(自宅電話番号)			
		※携帯電話をお持ちの場合は必ずご記入下さい。(ファクス番号)						
ご希望の乗船日時	往路	月 日 時 分発	<input type="checkbox"/> 博多港	<input type="checkbox"/> ジェットfoil(博多航路のみ)				
			<input type="checkbox"/> 唐津東港	<input type="checkbox"/> フェリー				
	復路	月 日 時 分発	<input type="checkbox"/> 芦辺港・郷ノ浦港	<input type="checkbox"/> ジェットfoil(博多航路のみ)				
			<input type="checkbox"/> 印通寺港	<input type="checkbox"/> フェリー				
フェリーオプション		<input type="checkbox"/> 2等 <input type="checkbox"/> 2等指定 <input type="checkbox"/> 1等 <input type="checkbox"/> 車両(長さ m未満 × 台)						
ご希望の宿泊施設	第1希望		第2希望		第3希望			
	2	フリガナ	年齢	歳	6	フリガナ	年齢	歳
		お名前	性別	様		お名前	性別	様
3	フリガナ	年齢	歳	7	フリガナ	年齢	歳	
	お名前	性別	様		お名前	性別	様	
4	フリガナ	年齢	歳	8	フリガナ	年齢	歳	
	お名前	性別	様		お名前	性別	様	
5	フリガナ	年齢	歳	9	フリガナ	年齢	歳	
	お名前	性別	様		お名前	性別	様	

- ★ご出発の前に(7日前が土日祝日にあたる場合はその前日)までにお申し込み下さい。
- ★お申し込みはFAXでもお受け致します。(FAX番号:0920-47-5302)
- ★お申し込み金及び、旅行代金については別紙旅行条件書をご参考ください。
- ★ご予約確定後、窓口担当者より折り返しご連絡致します。

その他ご希望(お部屋割り・延泊・送迎希望など)ありましたらご記入ください。

一般社団法人壱岐市観光連盟 (長崎県知事登録旅行業地域-172号) TEL.0920-47-3715 FAX.0920-47-5302

事務局 使用欄	受付日	プラン名	予約結果	検印	照合	担当