

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		壱岐島むらさきうにプラン2018										
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	分発		<input type="checkbox"/> 博多港 <input type="checkbox"/> 唐津東港		<input type="checkbox"/> ジェットfoil(博多航路のみ) <input type="checkbox"/> フェリー					
	復路	月 日 時 分	分発		<input type="checkbox"/> 芦辺港・郷ノ浦港 <input type="checkbox"/> 印通寺港		<input type="checkbox"/> ジェットfoil(博多航路のみ) <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					
ご同行者情報入力欄	2	フリガナ	年齢	歳	6	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		お名前	性別	様
	3	フリガナ	年齢	歳	7	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		お名前	性別	様
	4	フリガナ	年齢	歳	8	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		お名前	性別	様
	5	フリガナ	年齢	歳	9	フリガナ	年齢	歳		フリガナ	年齢	歳
		お名前	性別	様		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