

予約フォーム (株)埼旅企画・募集『SAIRYO がおすすめする得々の宿』

〈空き状況確認・新規予約・変更・取消〉 ←○を付けFAXして下さい。

申込(契約)日 年 月 日

(送信枚数：本紙1枚)

送信先		発信者(送客会員)	
宿泊施設名		登録番号	埼玉県知事登録旅行業第 種 号
		名 称	
所在地		所在地	
TEL・FAX		TEL・FAX	
担当者名		担当者名	
(注)		旅行業務取扱管理者	

(注)↑送信先が、旅行サービス手配業者(案内所名等)の場合には、登録番号、取扱管理者名をご記入下さい。

宿 泊 日：令和 年 月 日()チェックイン
令和 年 月 日()チェックアウト 泊 日
宿泊者(契約責任者)名： 様御一行
宿泊人数：大人 名、こども A 名、こども B 名、合計 名
こども C 名 注:こども Cは1室の利用人数に含みません。
※こども A(小学生6歳以上12歳以下)、こども B(未就学児3歳以上6歳未満)、こども C(乳幼児3歳未満)
部屋数(基本1室4名様) 室希望、
希望プラン(複数プランがある施設の場合のみ下記プランへ○印をして下さい)：
Aプラン Bプラン Cプラン Dプラン 他()
備 考：
通信欄：

--宿泊手配引受書(切り取らずにこのまま Fax 下さい)(Fax の送信先は送客会員です)--

上記内容にて宿泊手配を引き受けます。

引受(契約)日 年 月 日

宿泊施設名

所 在 地

TEL・FAX

担 当 者 名

★送客会員様へ予約完了後のご案内★

・送客会員様は、宿泊施設の予約完了後、必ずこの予約フォームを(株)埼旅へ Fax(048-648-3666)でご報告下さい。

・送客会員様は、当社の指定する日までに参加者の氏名、性別、年齢、住所、連絡先電話番号等の必要事項を旅行参加者名簿にご記入いただき、参加者名簿を当社へ Fax(048-648-3666)下さい。

※当社への旅行代金のお支払い等は、(株)埼旅 宿泊企画「SAIRYO がおすすめする得々の宿」販売マニュアルでご確認下さい。

〈(株)埼旅使用欄〉

『SAIRYO がおすすめする得々の宿』 旅行申込書(参加者名簿)

株式会社 埼 旅 御中

(受託販売店: _____)

貴社から提出のパンフレット(企画書面)・ご旅行条件書(取引条件説明書面)に記載された旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内の運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、この旅行に申し込みます。

申込日	令和 年 月 日	※年齢については旅行出発日の年齢となります。		
フリガナ		性別	年齢	電話番号
氏名 (契約責任者)		男性 女性	才	
現住所	〒 -			

申込ホテル		宿泊人員	おとな: 男 _____ 女 _____ こどもA: 男 _____ 女 _____ こどもB: 男 _____ 女 _____ 幼児: 男 _____ 女 _____
旅行期間	令和 年 月 日 (曜日) ~ 令和 年 月 日 (曜日)	泊	日

旅行者(構成者)

1	フリガナ		性別	年齢	電話番号
	氏名		男性 女性	才	
	現住所	〒 -			
2	フリガナ		性別	年齢	電話番号
	氏名		男性 女性	才	
	現住所	〒 -			
3	フリガナ		性別	年齢	電話番号
	氏名		男性 女性	才	
	現住所	〒 -			
4	フリガナ		性別	年齢	電話番号
	氏名		男性 女性	才	
	現住所	〒 -			
5	フリガナ		性別	年齢	電話番号
	氏名		男性 女性	才	
	現住所	〒 -			

※契約責任者の方がお申込の旅行に参加されない場合にはその旨をお申し出下さい。

販売店 使用欄	この度は、「SAIRYO がおすすめする得々の宿」(募集型企画旅行)へお申込みいただきまして誠にありがとうございます。ご旅行のお申し込み賜りました。 令和 年 月 日 名称 _____ 所在地 _____ 電話番号 _____ 担当者名 _____
	営業日: 営業時間 _____