

社会福祉法人 佛子園 視察ツアー 団体企画依頼書

株式会社日本旅行 金沢支店
社会福祉法人 佛子園 視察ツアー担当 行き

FAX : 076-293-6846

※ 本依頼書は、ご参加8名様以上の方のみ対象とさせて頂いております。
※ 本依頼書は、ご視察確定書面ではございません。視察確定は、受注型企画旅行契約書を締結し、申込金受領後となります。
※ 視察ツアーの内容・依頼書に関わるご質問は、社会福祉法人佛子園様への問合せは、ご遠慮頂いております。

ステップ① 依頼(お客様がご記入下さい)

申込代表者: _____ 申込日: _____

電話番号: _____ FAX番号: _____

※FAX番号ご記入のない場合、回答は致しません。

〒 _____
住所: _____

団体名: _____ 人数: _____ 名

視察希望施設 ① _____ ② _____ ③ _____ ④ _____

視察希望日: 第一候補 _____

視察希望日: 第二候補 _____

その他要望:
交通手段:
宿泊手配:



日本旅行
担当者
受領日

ステップ② 回答(日本旅行が記入致します)

回答日: _____

視察 可 ・ 不可

視察施設: ① _____ ② _____ ③ _____ ④ _____

視察日: _____

視察不可理由 _____



ステップ③ 申込 (お客様がご記入下さい)

記入日: _____

ツアーを 申込み ・ 申込みない

- いずれかに○をして頂き、日本旅行金沢支店へFAXお願い致します。
- 申込み○をして頂きました方のみ、ステップ①でご記入頂いた電話番号へ、担当者よりご連絡させて頂きます。