

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いただきます。

※ 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お問合せは、ご遠慮ください。

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。

メール: _____

〒 _____
住所: _____

団体名: _____ 人数: _____ 名

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

視察希望日: 第一希望日 _____ 第二希望日 _____ 第三希望日 _____

その他要望: 交通手配や宿泊手配等を希望の場合は詳細をご記入ください。



ステップ② 回答(日本旅行が記入致します)

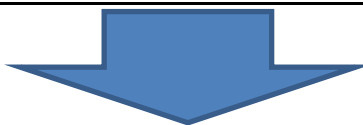
回答日: _____

視察 可 ・ 不可

視察施設: ① _____ ② _____ ③ _____ ④ _____

視察日: _____ 視察代金: ¥ _____ /1名あたり

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○をしていただき、日本旅行金沢支店へ返信FAXをお願いいたします。

● 申込みを選択の場合、ステップ①にてご記入いただきました連絡先へ、担当者より連絡いたします。