

国内旅行用

旅行申込書

シティ観光 御中

旅行手配のために必要な範囲内での輸送・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、以下の旅行に申し込みます。旅行先での旅行者のお買い物等の便宜のため、旅行者の個人情報を土産物店等に提供することがあります。この場合、旅行者の氏名・住所および搭乗される航空便等に係る個人情報を、予め電子的方法等で送付することにより提供致します。
尚、これらの事業者への個人情報の提供の停止を希望される場合は、下記のお申し込み先あて出発前までに申し出下さい。

申込日 平成 年 月 日

御出発日	平成 29年 月 日	出発地	大分駅	ご参加人数	
コース名	ツアー-No.	紅葉の九年庵と日本三大美肌の嬉野温泉で佐賀牛を食す旅	大人	名様	合計
	小人【12歳未満】		名様		
小児【6歳未満】	名様				
幼児【3歳未満】	名様				
旅行代金	おひとり様:	円	名様	計	円
	おひとり様:	円	名様	計	円
	おひとり様:	円	名様	合計	円
希望部屋	<input type="checkbox"/> 4名~6名一部屋 <input type="checkbox"/> 1名1部屋希望 <input type="checkbox"/> 3名一部屋 *御希望とおりにおとりできない場合がございます。 <input type="checkbox"/> 2名一部屋				

一 (契約責任)	フリガナ		男・女	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日現金 <input type="checkbox"/> お振込み
	お申込み者の氏名				
	ご住所	〒 -		電話	-
				FAX	-
				たばこ	<input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない
	生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日	生まれ	任意保険
緊急連絡先	氏名:	続柄	電話	-	<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない
特別な配慮	<input type="checkbox"/> 必要 (「必要」とお答えになったお客様は、配慮の内容を下記営業所までお申し出ください。) <input type="checkbox"/> 不要 ※「特別な配慮」とは、介助者が必要な方や妊娠中の方、車椅子や補助犬を使用される方等を指します。				タイプ 型 保険金額 円

二	フリガナ		男・女	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日現金 <input type="checkbox"/> お振込み
	お申込み者の氏名				
	ご住所	〒 -		電話	-
				FAX	-
				たばこ	<input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない
	生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日	生まれ	任意保険
緊急連絡先	氏名:	続柄	電話	-	<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない
特別な配慮	<input type="checkbox"/> 必要 (「必要」とお答えになったお客様は、配慮の内容を下記営業所までお申し出ください。) <input type="checkbox"/> 不要 ※「特別な配慮」とは、介助者が必要な方や妊娠中の方、車椅子や補助犬を使用される方等を指します。				タイプ 型 保険金額 円

三	フリガナ		男・女	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日現金 <input type="checkbox"/> お振込み
	お申込み者の氏名				
	ご住所	〒 -		電話	-
				FAX	-
				たばこ	<input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない
	生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日	生まれ	任意保険
緊急連絡先	氏名:	続柄	電話	-	<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない
特別な配慮	<input type="checkbox"/> 必要 (「必要」とお答えになったお客様は、配慮の内容を下記営業所までお申し出ください。) <input type="checkbox"/> 不要 ※「特別な配慮」とは、介助者が必要な方や妊娠中の方、車椅子や補助犬を使用される方等を指します。				タイプ 型 保険金額 円

【注意事項】

- * 当日現金にてお支払いの場合はお釣りのないようにご準備下さい。
- * お振込みの場合はお手数ですが11月4日から11月14日までの間にお振込み下さい。

振込先/伊予銀行大分支店
普通預金No. 1392275
(株)シティタクシーホールディングス

(振込手数料はお客様負担でお願い致します。)

お問い合わせ・お申込みは



シティ観光

〒870-0138 大分県大分市原川2丁目3番4号

TEL. 097-535-8877 FAX. 097-554-2112

大分県知事登録旅行業第2-194号/総合旅行業務取扱管理者 吉井 清香

お客様担当者 氏名

吉井 清香

旅行業務取扱管理者とは、お客様のご旅行を取り扱う販売店での取引の責任者です。この旅行の契約に関し、担当者からの説明に不明な点がございましたら、ご遠慮なく旅行業務取扱管理者にご相談下さい。