【海外パッケージお問い合わせ用紙】

《印刷してご利用下さい》

下記アンケートご記入の上、上記FAX番号へ送信して下さい。後程、こちらよりFAXにてご回答いたします。午後送信の場合ご回答が、翌日になる場合もありますのでご了承下さいますようお願い致します。又日曜・祝日は定休日となりますのでご回答は、翌営業日とな

ります。						
1. 出発日/日数	(/ 発着地(<mark>例:</mark>	福岡)				
月	日 曜日	日間	発着	確定・	予定	
2. 観光希望国 /	都市(複数国・	都市の場合はす	べて)			
希望国:	/		/	/		
例:イタリア	,			,		
<u>希望都市:</u> 例:ミラノ	/	/		/		
3.希望観光地(例:ドゥオモ , ・	ベネチアのゴン	['] ドラ遊覧 e t (c)		
4.入室人数						
大人: 名 /	小人(6 ~ 11 7	才): 名 /	′ 幼児(添い	寝): 名	にて 1	室
大人: 名 /	小人(6 ~ 11 7	才): 名 /	′ 幼児(添い	寝): 名	にて 1	室
5.重点事項						
とことん安く	(ゆったりこ	コース 数多	くの観光地訪問	宿泊施	設の充実	
6.利用航空会社						
希望航空会社確定 例:アリタリア航空	の方 (未定の方	は下記):				
		- /=	-미 <i>エ</i> 13 사사 - **	7 M + -		× • 1 ×
航空会社選択要素	を: 国内より且行	「使 女伽布」	望乗り継ぎ可	一	極力乗り継き	<u>:ツ</u>
7. 添乗員の有無	栞: 添乗員同	行コース限定	極力添乗	員同行	現地係員でも	5可
8 . ご予算	お一人様	円(国内移動・空泡	巷税・燃油 e	tc 込み)	
9 . ご回答先 FAX	X 番号					
10 . その他のご	要望					

お疲れ様でした m(_ _)m 後程ご回答を F A X させていただきます。

トラベル恵 **1**: 092(561)5155 FAX: 092(542)0282