

FDA団体 お見積り依頼書



会社名			
	支店・営業所		
ご担当者様	様		
ご住所	〒	-	
TEL			
FAX			
E-MAIL			

新規 ・ 再問合せ

株式会社ツーリスト中部
TEL : 052-409-8070
FAX:052-409-9130
MAIL : infok@rakuraku-bus.com



お申し込み日： 月 日

フリガナ						
団体名						
形態	社員旅行・研修/視察旅行・報償旅行・組織内募集・ユニット・一般募集・その他					
	搭乗日	便名	区間			人数
往路①	20 年 月 日	FDA 便	→			名
往路②	20 年 月 日	FDA 便	→			名
復路①	20 年 月 日	FDA 便	→			名
復路②	20 年 月 日	FDA 便	→			名

*5名様以上でお申し込みください。

*小人運賃はございません。

●備考欄

*お問い合わせから原則3営業日以内にご回答いたします。