

(FAX : 0997-92-3277 mail : otsubohonten@comet.ocn.ne.jp)

株大坪運送店 担当者 行

手配旅行 申込フォーム

申込者氏名 又は団体名		連絡先	連絡先① - - 連絡先② - -
申込者住所		メール	
旅行方面		日 数	
参加人数			

行 程 表			
日 付	行 程	食 事	宿 泊 先
1日目 月 日 ()		朝： 昼： 夕：	
2日目 月 日 ()		朝： 昼： 夕：	
3日目 月 日 ()		朝： 昼： 夕：	
4日目 月 日 ()		朝： 昼： 夕：	
5日目 月 日 ()		朝： 昼： 夕：	

【 備 考 】 ※希望など、ご記入下さい。