

ステークランド神戸館

※こちらの用紙は**旅行会社様専用**となっております。
一般のお客様は078-332-2900にお電話ください。

旅行会社名			ご担当者様 ()
住所	請求書郵送の場合の送付先 〒		
TEL		FAX	

新規・変更・最終・取消

ご予約日時	20__年 月 日 ()		
	: ~		
団体様名	* 固有名詞等読み方が難読の場合はフリガナをご明記ください。		
人数	名	(大人 名) (子供 名)	
メニュー金額	¥		
添乗員	<input type="checkbox"/> 有 () 名 / <input type="checkbox"/> 無	乗務員弁当 ¥1,080.	<input type="checkbox"/> 有 () 個 / <input type="checkbox"/> 無
当日添乗員名		当日TEL	

現地払い	<input type="checkbox"/> 現金/クレジット	※初回取引のお客様で	
クーポン	<input type="checkbox"/> 全旅クーポン	銀行振込をご希望の場合はご相談ください。	
	<input type="checkbox"/> JTBクーポン	銀行振込	<input type="checkbox"/> 請求書(FAXのみ)
	<input type="checkbox"/> KNT-CTクーポン		<input type="checkbox"/> 請求書(郵送のみ)
	<input type="checkbox"/> 名鉄クーポン		<input type="checkbox"/> 請求書(FAX+郵送)
	<input type="checkbox"/> その他自社クーポン		

ステークランド 通信欄	旅行会社様 通信欄
-------------	-----------