



アルプスウェイ ご旅行計画書

20 年 月 日

フリガナ	連絡先
お名前	電話番号:
ご住所 〒	ファックス:
	携帯電話:

メールアドレス:

参加人数: 大人 名 / 小人 名 旅行期間: 月 日 ~ 月 日 (日間)

鉄道・バス: <input type="checkbox"/> スイストラベルパス <input type="checkbox"/> 1等 <input type="checkbox"/> 2等 <input type="checkbox"/> その他 ()	航空券: <input type="checkbox"/> エコノミークラス <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ビジネスクラス ()
---	---

ホテルクラス: <input type="checkbox"/> 2ツ星 <input type="checkbox"/> 3ツ星 <input type="checkbox"/> 4ツ星 <input type="checkbox"/> その他 ()	部屋タイプ: <input type="checkbox"/> 1人部屋 <input type="checkbox"/> 2人部屋 <input type="checkbox"/> 3人部屋	旅行費用: お1人約 万円希望
---	--	-----------------

※ご希望がございましたらご記入ください。

日程	月 日 (曜)	発着地 / 内容	宿泊地
1	/ ()	成田・関空・中部・福岡 発	
2	/ ()		
3	/ ()		
4	/ ()		
5	/ ()		
6	/ ()		
7	/ ()		
8	/ ()		
9	/ ()		
10	/ ()		
11	/ ()		
12	/ ()		
13	/ ()		
14	/ ()		
15	/ ()	成田・関空・中部・福岡 着	

●ご記入のうえ、弊社までご送付ください。受取り後、約1週間でお見積書をお送りいたします。