

平成 年 月 日

お名前				ご 連 絡 先	
ご住所				ご自宅電話： ファックス： 勤務先電話：	
参加人数	大人 名、小人 名	旅行期間	月 日～ 月 日(日間)		
鉄道パス	<input type="checkbox"/> スイスパス <input type="checkbox"/> スイスカード	<input type="checkbox"/> 1等車 <input type="checkbox"/> 2等車	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	ホテルクラス	<input type="checkbox"/> 2星 <input type="checkbox"/> 3星 <input type="checkbox"/> 4星 <input type="checkbox"/> その他()		

ご希望がございましたらお書きください。

日次	月 日 (曜)	発 着 地 / 内 容	宿 泊 地
1	/ ()	成田／関空 発	
2	/ ()		
3	/ ()		
4	/ ()		
5	/ ()		
6	/ ()		
7	/ ()		
8	/ ()		
9	/ ()		
10	/ ()		
11	/ ()		
12	/ ()		
13	/ ()		
14	/ ()		
15	/ ()	成田／関空 発	

ご記入のうえ弊社までお送り下さい、受後約1週間でお見積書を送らせて頂きます。

アルプスウェイ / (株)フェロートラベル

東京：TEL03-5489-9541 FAX：03-5489-6300

大阪：TEL06-6347-8984 FAX：06-6347-8986