

宛先： 浜町 緒ばた 行

御社名	
住所	
連絡先	
メールアドレス	
ご担当者名	
携帯番号	
予約希望日	年 月 日
予約時間	(時 分 ~ 時 分)
お客様名	
お客様ご人数	名
運転手・添乗員お食事人数	名
プラン・コース名 / 料金	
交通手段	大型バス 中型バス タクシー 徒歩
駐車場手配	
清算方法	現金 全旅クーポン クラブツーリズム お振込み
その他・ご希望メッセージ	
当店返信欄	確認日： 月 日 担当： コメント：