

旅のご相談シート (わかる範囲でご記入ください)

シートをプリントアウトし、ファックスにて送信してください。FAX076-428-2322

希望日程	記入例)平成 29 年 10 月 10 日から 11 日まで 1泊2日
人数	記入例) 大人 10 名 小人(小学生以下)10 名 *性別などわかれば詳しく
出発地	記入例) 富山市内 新富バスセンター発
団体名	
交通手段	記入例)観光バス
目的地	ご希望のコースなど
その他	ご自由にお書き下さい

あなたの連絡先 (必ずご記入下さい)

お名前 (代表者)	
ご住所	〒
お電話番号	
FAX 番号	
E - m a i l	
携帯電話	
ご希望の 連絡方法	記入例)平日の午前中、電話にて連絡希望 注)ご希望の連絡方法が取れない場合がありますので、他の連絡先もなるべくご記入下さい