

ビッグホリデー 団体・貸切バス 申込書

FAX : 03-5684-8711

●ご連絡先

1	フリガナ			
	学校・会社 および団体名			
2	フリガナ	性別	年齢	
	代表者氏名	男・女		
3	ご住所	(〒 -)		
4	電話番号	(ご自宅・勤務先) (携帯)		
5	取扱旅行会社			
	会社・代理店名	支店・営業所	担当者名	
	電話番号	FAX		

●ご希望条件

6	☆ () パンフレット () ページの宿泊施設 () のお申込み ☆ () 内にパンフレット表紙カラーをご記入ください 【コースコード			
7	ご希望日程	第一希望	月 日 ~ 月 日	現地 月 日 泊
		第二希望	月 日 ~ 月 日	現地 月 日 泊
8	人数	合計	男性	女性
		名	大人 () 名 子供 () 名	大人 () 名 子供 () 名
		※プランをお選びください。	() プラン () 名 (大人 名/子供 名) () プラン () 名 (大人 名/子供 名) () プラン () 名 (大人 名/子供 名) () プラン () 名 (大人 名/子供 名)	
9	お部屋割り (○印をお付け ください)	部屋割りお任せ	※部屋割りお任せは定員ベースでの料金設定となり、男性と女性の 人数を加味し、宿泊施設によりお部屋割りをさせていただきます。 ご出発の3日前までに部屋割りをご案内させていただきます。	
		部屋数指定	() 名定員 × () 部屋 () 名定員 × () 部屋 () 名定員 × () 部屋	計 () 部屋
10	その他ご希望があればご記入ください。(各種レンタルは別紙にご記入ください。)			

●貸切バス手配条件

11	ご希望バスタイプ			
	出発(往路)【朝発・夜発】		出発(復路)【昼発・夜発】	
	発着場所(※周辺地図を添付してください。)		住所	
	※必ずバスが停車できる道路・駐車スペースがある場所			
	出発時刻	帰着時刻		

※出発時刻 : 7:00~12:00・19:00~23:00の間でお客様のご予定で指定ください。

帰着時刻 : 5:00~22:00頃の間で決めてください。

【ご注意】 ・お申し込み後、10日以内に当社担当者よりご連絡いたします。・最少催行人員15名となります。

・キャンセル等により人数が15名を下回った場合は別途ご相談ください。

10日以内に連絡がなかった場合、お手数ですが下記へご一報ください。

ビッグホリデー(株) TEL:03-3818-5140

(平日10:00~19:00/土休日・12/31~1/3 10:00~18:00)

