

出張の達人：トラベル ウィズ 【FAX専用】 申し込み書

FAX： 03-3340-3115

FAX送信日(お申込日)	月	日	担当者
--------------	---	---	-----

出発日	20 年	月	日	曜日	旅行日数	泊	日	◆【お申し込み内容が不備の場合】【ご希望便・ホテルがお取りできない場合】 【予約が確保できたご案内】にはまず、お電話を差し上げます。 必ず平日の昼間に連絡の取れる電話番号(会社、自宅、携帯)をご記入願います。																
コース名 (商品名)	コースNo			発着地					発着					手配内容										
	フリガナ お名前 (代表者)			性別	男	年齢 () 歳			手配内容					手配 状況										
おお客様番号			支払者名	女	生年 月日	年	月	日	希望	日付	便名 列車名	区間	時間		禁・喫煙 窓・通路側									
お申込人数		大人(男)	大人(女)	子供	幼児	合計		往路	①	/ ()		⇒	:	発										
回答方法		TEL	FAX	MAIL	⇒ ⇒ ⇒ ⇒	自宅	会社	携帯	復路	①	/ ()	⇒	:	発										
送付先		自宅	会社	来店	月	日()	予定	〒	②	/ ()	⇒	⇒	:	発										
代表者ご住所 (ご自宅・会社)		希望										宿泊日	ホテル・旅館名		宿泊 日数	部屋タイプ	部屋数	食事条件						
会社名・部署名		①										/ ()		泊										
TEL		②										/ ()		泊										
MAIL		③										/ ()		泊										
参加者名		1-代表者 マイレージNo	男女			歳	希望										宿泊日	ホテル・旅館名		宿泊 日数	部屋タイプ	部屋数	食事条件	
カタカナで ご記入ください		2-名前 マイレージNo	男女			歳	日付										貸出・返却場所	時間	クラス	日数				
◆外国籍の方は パスポートと 同じつりで お願いします。		3-名前 マイレージNo	男女			歳	貸出										/ ()	:	頃		日間			
		4-名前 マイレージNo	男女			歳	返却										/ ()	:	頃					
		5-名前 マイレージNo	男女			歳	備考(その他リクエストなど) 例:領収書・但し書										1名様のご旅行代金		¥					
		6-名前 マイレージNo	男女			歳	株式会社トラベル ウィズ ビジネスパック予約センター										〒160-0023 東京都新宿区西新宿3-2-9		新宿ワシントンホテル本館1F					
		TEL : 03-3340-3111 FAX : 03-3340-3115 MAIL : info@travelwith.com																						
		URL : http://www.travelwith.com 営業 9:30~17:45 (土日祝 お休み)																						

◆ご注意	お申込後、お客様の都合により取消される場合							確 取 消 し 料 を ま す ※はい <input type="checkbox"/>
	右記に定める取消料を頂きます。起算日は旅行開始日前日となります 出発地・宿泊施設等、行程の一部を変更される場合も対象となります。 但し、旅行開始日の9日前以降の変更はできません。 取消はお電話にて、営業時間内に担当者までお願いします。							
	取消日	21日前まで	20日-8日前まで	7日-2日前まで	旅行開始日の前日	旅行開始日の当日	旅行開始後、又は 無連絡不参加	
取消料率	無料	20%	30%	40%	50%	100%		

※取消料のご確認がお済でない(チェックがない)場合、ご予約の手配は出来かねますのでご注意ください。