

提出日 平成 年 月 日

手配旅行取引条件書面・申込書・契約書面（控え）

この申込書は、手配旅行の申込書です。 この申込書の記載内容は、契約が成立した場合は契約書面の一部となります。

御中

裏面（別紙）の取引条件書面を承諾の上、手配旅行を申し込み致します。		申 込 日		年 月 日	
お 客 様 (申 込 者)	契約責任者名 (代 表 者 様)				
	団 体 名 (法 人 名)				
	所 在 地				
	担 当 者 名 (幹 事 様)				
	T E L				
構 成 人 数	合 計 名	大人（12才以上）	名	（男	名、女 名）
		小人（12才未満）	名	（男	名、女 名）
		幼児（ 6才未満）	名	（男	名、女 名）
旅行出発予定日					
旅 行 代 金	総額予算	円	（お一人様あたり	大人 円	小人 円）
旅 行 代 金 に 含めない費用	☐ ご旅行日程表以外に行動される場合の交通費、宿泊費、飲食費等		☐ 超過手荷物料金		
	☐ 個人的性格の費用		☐ 傷害・疾病に関する医療費		
	☐ その他（		）		
添 乗 員	☐ 同行を希望する		☐ 同行を希望しない		

上記及び、別紙条件により手配旅行を引き受けました。

申込金の額	円
☐ 申込金免除（特約あり）	

旅行代金（残金）の支払い日	年 月 日
---------------	-------

表(1) 変更手続料金（ 名様以上の場合）

運送・宿泊および観光施設の変更
1 運送機関の変更ににつき 円

表(2) 取消手続料金（ 名様以上の場合）

運送・宿泊機関及び観光施設の取消手続料金
1 運送機関の取消につき 円
1 宿泊機関の取消につき 円
その他の 1 機関取消につき 円

旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取り扱う営業所での取引きの責任者です。このご旅行の契約に関し、担当者からの説明でご不明な点がございましたら、ご遠慮なく右記の旅行業務取扱管理者にご質問下さい。

取扱旅行業者

登 録 番 号 宮崎県知事登録旅行業第2-7号

会 社 名 一般社団法人 宮崎県勤労者旅行会

住 所 〒880-0806 宮崎市広島1-12-17

電 話 番 号 0985-24-1555/0985-24-8619

総合旅行業務
取扱管理者 廣田 健志

担 当 者

E - m a i l kinryo@alpha.ocn.ne.jp