

# 旅行手配依頼書

## Travel Arrangement Application Form

FAX: 03-3549-1772

(Tel: 03-3549-1771)

お申込み者 Applicant	お名前 Name		
	会社名 Company		
	部署 Department		
	ご連絡先 TEL:	FAX:	E-Mail:

旅行者① Passenger	姓 Family name	名 First name	Middle name
旅行者② Passenger	姓 Family name	名 First name	Middle name
旅行者③ Passenger	姓 Family name	名 First name	Middle name

### (1) 航空券 Air Ticket ①

出発日: Date	年 year	月 month	日 day	出発地: From	目的地: To
運賃: Fare type:				出発時間: DepartureTime	航空会社: Airline
<input type="checkbox"/> エコノミー <input type="checkbox"/> ビジネス <input type="checkbox"/> ファースト <input type="checkbox"/> ノーマル運賃 <input type="checkbox"/> 格安運賃 economy    business    first    normal fare    discount fare					

### 航空券 Air Ticket ②

出発日: Date	年 year	月 month	日 day	出発地: From	目的地: To
運賃: Fare type:				出発時間: DepartureTime	航空会社: Airline
<input type="checkbox"/> エコノミー <input type="checkbox"/> ビジネス <input type="checkbox"/> ファースト <input type="checkbox"/> ノーマル運賃 <input type="checkbox"/> 格安運賃 economy    business    first    normal fare    discount fare					

### (2) 宿泊ホテルご希望の場合 Hotel request

宿泊日 check in	年 year	月 month	日 day	出発日 check out	年 year	月 month	日 day
都市: city	希望ホテル・旅館: hotel name			部屋タイプ: room type		部屋数: number	
				<input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/> シングル Twin    single		室 rooms	

### (3) ご旅行手配(ご希望詳細) Requests

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---