

あなただけのオリジナル旅行プラン見積お申し込み書

株式会社新日本旅行

〒596-0044 大阪府岸和田市西之内町65-26

電話：072-438-6300

FAX：072-438-1122

お名前	
お名前の読み（カナ）	
ご希望のご連絡方法を選んでください	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール
ご連絡先 お電話番号	
ご連絡先 FAX番号	
ご連絡先 メールアドレス	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
ご住所	
〒	

ご希望旅行について	
人数	大人： 名様 12才以上： 名様 子ども(2～11才)： 名様 幼児(0～1才)： 名様
ご利用を希望される交通機関を選んでください	<input type="checkbox"/> Peach <input type="checkbox"/> その他航空会社 <input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> レンタカー <input type="checkbox"/> 不要
ご利用区間や希望があればご自由にご記入ください	
ご希望の宿泊先について	<input type="checkbox"/> 旅館 <input type="checkbox"/> ホテル
宿泊先でのお食事をお選びください	<input type="checkbox"/> 一泊二食 <input type="checkbox"/> 一泊朝食 <input type="checkbox"/> ご宿泊のみ
ご希望される室数	<input type="checkbox"/> 定員利用 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/> トリプル
その他ご希望があればご自由にご記入ください（例：露天風呂付き、ビジネスホテル希望など）	

その他旅行に関するご要望などございましたらご記入ください	