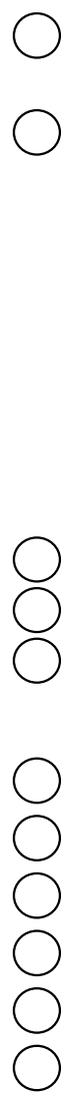


県庁生協旅行センター宛 FAX 087-831-2885

メール [kyouta@kenchoseikyo.com](mailto:kyouta@kenchoseikyo.com)

ご旅行申込書 (公務・私用) ○印

出発日 /	行先 東京・その他 ( )			
※職員番号 フリガナ		性別	出発時年齢	旅行人数
旅行者氏名		男・女		
電話番号 (携帯)				
所属 課		職場内・外線		
		職場FAX		
県庁生協組合員ですか? はい いいえ				
リフレッシュ旅行補助金・思い出記念旅行認定通知書			あり ( ) 円 ・ なし	
高速バスクーポン/フェリークーポン		利用する ( ) 枚 ・ 利用しない		
旅行期間	出発日 / ( )	～	帰着日 / ( )	
手配依頼事項 (ご自由にご記入ください)				
希望宿泊ホテル名または宿泊地は ( ) 朝食は (要・不要)				
禁煙・喫煙のご希望 (禁煙・喫煙)				
交通機関座席の希望 (通路側・窓側) (前方・中央・後方)				
手配結果の回答方法 (メール・FAX・携帯・職場内線)				
支払方法 ( 来店時支払 給与天引 出先機関配達時現金払 )				



〈以下記入不要〉

旅行代金 _____		支払方法 ・銀行振込 ・天引 回		香川県庁生協旅行センター TEL 087-831-4891 内線5842 FAX 087-831-2885 <a href="mailto:kyouta@kenchoseikyo.com">kyouta@kenchoseikyo.com</a>	
受付日	受付者	回答日	精算日	お渡日	お渡方法