

お申込みは FAX (087-831-2885) をご利用下さい

申込書 (出張・航空機用)

出発日	カナ氏名	年齢	性別
/	様		男 ・ 女
所属 連絡先	TEL又は内線 FAX <input type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 担当者 ()		

<input type="checkbox"/> 航空パック <input type="checkbox"/> 航空券 (<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 特割 <input type="checkbox"/> その他)			
希 望 フ ラ イ ト			
<input type="checkbox"/> ANA <input type="checkbox"/> JAL		<input type="checkbox"/> ANA <input type="checkbox"/> JAL	
往 路	月 日	復 路	月 日
高 松	: 発	羽 田	: 発
	:		:
希 望 ホ テ ル 又 は エ リ ア			
月	日より	泊	
月	日より	泊	
要 望 ・ そ の 他			
<input type="checkbox"/> マイレージ登録 (番号:)			
<input type="checkbox"/> 座 席 指 定 (<input type="checkbox"/> 窓 側 <input type="checkbox"/> 通路側)			
<input type="checkbox"/> ルーム 指 定 (<input type="checkbox"/> 禁 煙 <input type="checkbox"/> 喫 煙)			
<input type="checkbox"/> そ の 他			

※希望ホテル・エリア又は用務地をご記入下さい。

※予約確認書をFAXにて返信いたします。

備 考 欄

香川県庁生協 旅行センター

TEL087-831-4891

(内線5842)

FAX087-831-2885

受 付 者	
-------------	--