お問い合わせ

お問合せ日：　　年　　月　　日

出　発　日　時		出　発　地	
帰　着　日　時		帰　着　地	
参　加　人　数	大人　　名	子供　　名	幼児　　名
	「幼児」・・・ご旅行出発時に0～1歳のお子様 「子供」・・・ご旅行出発時に2～11歳のお子様		
ご　予　算	□　大人お一人様あたりの上限＿＿＿＿＿＿＿円迄 □　予算は相談して決めたい		
行　先			
立寄先 & 滞在時間			
ご要望 & ご質問			

お客様の情報	
お名前	（ふりかな）
電話番号	
FAX番号	
メール	

上記の項目にご記入の上、FAXにて、弊社迄お送りください。
空車確認次第、メールまたはFAXにてご回答いたします。
尚、送信日より3日以上経ってから弊社より連絡がない場合は、
お手数ですが弊社にお問い合わせ下さい。

Hagi Office
東京都知事登録旅行業2-8871号
東京都国分寺市並木2-28-5
TEL 042-349-6082　/　FAX042-349-6096
営業時間：平日9：00～18：00