	乃冬	株式会	社 釺	乃屋	鈴乃	屋ト	ラベル	レ	ſ	リ	7	エス	卜旅	行.	プラ	ン』	おち	申し	込み	書
【お申し込み・お問合せ】 TEL 090-2612-3861 / メール travel@suzunoya.jp 【受付時間】 月曜日~金曜日 10:00~17:00 ※受付時間内でも出張や承東などのため、不在とさせていただく場合がございます。																				
青太枠 内をご記入ください。 ※以下に記載する個人情報を宿泊その他の第三者に提供されることを同意の上申し込みいたします。																				
お申込日	202	4 年	12	月	24	日	(火)(2)_	ご旅行	干形能		家族		ご夫婦		ご親戚	
お客様ご利用店舗	iti	-	店舗担	当係名					(3		ご宿泊			友人	a	>祝い (そ	の内容)		
店										J	/	(フリガナ) スズノヤ タロウ							年齢	性別
●お客様情報(お申込者氏名)									_	表者		鈴乃屋 太郎 様					様	74 才	男性	
(フリガナ)		ス	ズノヤ	タロワ	ל	<u>.</u>		t	生別		_	1		77	* 14+ 11=	L-7				A4-Dil
お名前	鈴乃屋 太郎 横							罗	性		2		(プリガナ) スズノヤハナコ 鈴乃屋 花子				样	年齢	性別 女性	
生年月日	西暦	1947 4	ŧ	9 ;	1	1	日生	74	1 3	t			亚	リノンド	至 1t	· T		惊	74 才	女性
***	∓ 213		9 111 list	+=4		7 0.						(フリガナ	⁺)						年齢	性別
ご住所	1	神奈川県川崎市高津区二子3-31- MK二子ビル3階									3		様						才	
メール	<u>travel@suzunoya.jp</u>											(フリガナ	†)						年齢	性別
ご自宅TEL 090-2612-3861								連絡記		4		···•	様					オ		
携帯電話など	1 1 -														138				,	
※確認書面の送付先が、上記と異なる場合のみご記入ください。 〒										-	(5	(フリガナ	⁺)						年齢	性別
確認書面の 送付先									(3)		様					様	才			
	リン友の会	스무포모							様宛		F	(フリガナ	+)						年齢	性別
(リン友 カー	ド裏面 8ケ	9の番号)	0	0							6)						様	オ	
	は鈴乃屋リン	リン友の会お	積立でお	支払い希	望の方の	みご記フ	ください	J.,			Ļ									
ご希望内またご希望の	 谷)内容で手配	・予約が出来	たないなと	、ご希望(添えなし	場合も	ございま	. इं.								ない程度の 度の)お食			具の使用 語	
2宿4	日の10日	前までお申し ア(温泉地)						1	_	大人	[お食事・ ども		不要でも 利用	、幼児施設 第1希望			場合がごさ	
						·······•		ご人	男		Þ	Α	В	幼児	室数	第2希望		·······•) 日(
で 札幌近く	の温泉和	ì						数	1		1				1	第3希望		/ J _ T \		
宿泊	お部屋	屋の種類(ベ	ツド付着	字、露天	風呂付	客室な	ど)、注	数、	ご予算	算、ブ	ラン	、オプショ	ナルなど	ご要望り	の、ご旅行	の目的・			•	- /
5 ご要望	■T同口仕空空を3.25 1.2.5± 必付																			
露天風呂付客室で2泊、レンタカー希望																				
交通セットプラン (JR付 / 飛行機付) ※ご希望のお ※JR利用のフ													(記入係	(記入例) 行き ○○駅●時頃の出発便 ~ △△ 帰り ◇◇駅●時頃の出発便 ~ ○○						
ر د±. عاص	7/72# . A	エナ 告か	·# c	・ロ土レディ	••••••	••••••	···•			,			i		,,,,,			.,,,,,		
行き:羽田空港〜新千歳空港 9 時頃出発の飛行機 帰り: 新千歳空港〜羽田空港 18時頃の到着希望																				
※募集型企画旅行用の交通セットプランでのご手配の場合、ご希望の交通手段の設定自体が無く手配ができない場合などもございます。																				
※募集型企画旅行用の運賃・料金適用のため、通常と異なりご利用に際して制限がございます。 例) 一部指定駅を除く途中下車の不可、乗車変更の制限など																				
当日のご利用			車		のご到れ		- 1		17			00)	たばこ		_ ^	类煙	ご希望	2に沿えな		
	(ご配慮				なとこ	さいま	したり	、か	제り 1	ピくだ	اح	,ı)	アレ	ルギーの	り有無			•	対応	个妥
結婚記念日のお祝いで旅行いたします。 花子だけ海老アレルギーがあります。(成分やエキスは大丈夫で、海老そのものを食べなければOK)																				
※ご予約成立時にご案内する旅行代金とは別に、入湯税や宿泊税は現地でお支払いください。ご旅行代金のお支払いに際し、振込手数料はお客様のご負担でお願いいたします。 ※ご旅行代金のお支払い後、お客様のもとに解認書面をお送りいたします。発送手数料としてご旅行代金の5%(下限:¥2,200・)を頂戴いたします。(2024年12月 時点) ※取料料が発生した場合のお支払いについては、現金のみでのお支払いになります。																				
4) 4)(******	3.20	T 46	- »==	18+ -/27 T								でのごう							合せください	,1 ₀
1).お申し	回答																			
	3).ご解行代金のお支払い 鈴乃屋の銀行口座にご旅行代金をお振込みださい。※鈴乃屋 リンリン友の会でのご精算をご希望の場合は、別途ご案内いたします。 4).確認書面の送付 ご旅行代金のお支払いが確認できましたら、お客様のもとへ【確認書面】を送付させていただきます。																			
- J.VEROW	נובאיייייייי	∠ <i>m</i> (1)1	v≖∨ю;	× 31710 1/13 ⁶ 開								になり								

リクエスト旅行プラン 【ご旅行】お申し込み書 ご記入のご案内

①お客様情報〈お申込者氏名〉

- ・お申込者の情報をご記入ください。(ご旅行に参加されない方のお申込みでも結構です)
- ・旅行のご予約成立後に確認書面をお送りいたします。ご住所以外の場所に送付ご希望の場合、 ご住所以外の場所に送付ご希望の場合、「確認書面の送付先」にご希望のご住所をご記入ください。
- ・鈴乃屋リンリン友の会のお積立でお支払い希望の方は、会員番号をご記入ください。 (カード裏面に記載のある00から始まる8桁の番号です)

②ご旅行形態

・こちらは〈任意〉でございますので、差し支えのない範囲で結構です。

③ご宿泊者 ご氏名

- ・ご宿泊の皆様のお名前、フリガナ、ご年齢(ご宿泊当日)、性別をご記入ください。
- ・1番上(代表者欄)に記名の方を代表者様とさせていただきます。 ※お申込者様以外でも結構です。

④宿泊エリア(温泉地) または 宿泊施設名など

・特定の宿泊施設がお決まりでなければ、ご希望の宿泊エリア(温泉地)だけでも結構です。 その宿泊エリア(温泉地)から、おすすめのお宿をご提案いたします。

⑤ご要望

・どのようなご旅行(ご宿泊)をお考えか、差し支えの無い範囲でお教えください。 ご要望にお応えできるよう、ご提案させていただきます。

⑥交通セットプラン(JR付/飛行機付) ※ご希望のお客様のみ

- ・JRや飛行機の往復の交通がセットになったプランなども承っております。
- ・」Rご利用のプランは、お出かけとお帰りのどちらも「」R東日本 Iの駅をご利用の場合に限ります。
- ・ご利用になる交通機関が確定していない場合は、交通セットプランのご予約はできません。

⑦当日のご利用交通手段 / ご到着予定時間 / たばこ (客室)

- ・お分かりになる範囲でご記載いただければ結構です。
- ・客室の喫煙:禁煙など、お客様のご希望にお応えできない場合もございます。

⑧メッセージ(ご配慮が必要な場合やアレルギーなどございましたら、必ずお知らせください)

- ・アレルギーの内容によっては、ご対応ができない場合もございます。
- 「対応必要」もしくは「対応不要」のどちらかを消してください。
- ・ご配慮やアレルギーの内容によっては、お客様ご自身で宿泊施設とやりとりをしていただく場合がございます。
- この度は鈴乃屋トラベル『リクエスト旅行プラン』をご覧いただき、まことにありがとうございます。 お分かりになる範囲でご記載いただき、ご不明な点などは空欄でも結構でございます。 ご質問などございましたら、お気軽にお申しつけください。