

鈴乃屋 リンリン友の会 会員様用 【ご旅行】お申し込み書 リクエスト旅行プラン	【お申し込み・お問合せ】 FAX 03-3512-1225 鈴乃屋トラベル (リンリン友の会 トラベルデスク) 【受付時間】月曜日～金曜日 10:00～17:00 ※新型コロナウイルス感染防止のため、変更となる場合がございます。	TEL 03-6261-3468 メール travel@suzunoya.jp
	青太枠 <input type="text"/> 内をご記入ください。	

FAXを頂いた際は、必ず鈴乃屋トラベルよりご連絡をいたします。

※以下に記載する個人情報を旅行手配、手続き代行のために必要な範囲内で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	年	月	日 ()
会員様担当店舗	店舗担当係名		
<input type="text"/> 店	<input type="text"/>		
友の会会員証・お買い物カード番号 (カード裏面下 8ケタの番号)	<input type="text"/>		

●ご旅行形態

ご家族	ご夫婦	ご親戚
ご友人	お祝い	その他

●ご宿泊者 ご氏名

代表者	(フリガナ)	性別
	様 才	男 女
②	(フリガナ)	性別
	様 才	男 女
③	(フリガナ)	性別
	様 才	男 女
④	(フリガナ)	性別
	様 才	男 女
⑤	(フリガナ)	性別
	様 才	男 女
⑥	(フリガナ)	性別
	様 才	男 女

●会員様情報 (お申込者氏名)

(フリガナ)	性別
お名前	様 男 女
生年月日	西暦 年 月 日生 才
〒	
ご住所	
メール	
ご自宅TEL	連絡不可は記入不要
携帯電話など	
※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。	
〒	
確認書面の送付先	様宛

●ご希望内容

ご希望日が満室などの場合がございます。よろしければ第3希望日までご記入ください。
 またご希望の内容で手配・予約が出来ないなど、ご希望に添えない場合もございます。

【こども A】大人に準じた(品数が少ない程度のお食事及び寝具の使用)
 【こども B】こども用(お子様ランチ程度のお食事及び寝具の使用)
 【幼児】お食事・寝具がご不要でも、幼児施設使用料が必要となる場合がございます。

ご宿泊	宿泊エリア(温泉地) または 宿泊施設名 など	大人	こども	幼児	利用 室数	第1希望	月	日 ()	
		男	女	A	B				
		ご人数					第2希望	月	日 ()
							第3希望	月	日 ()
ご要望	お部屋の種類(ベッド付客室、露天風呂付客室など)、泊数、ご予算、プラン、オプションなどご要望や、ご旅行の目的・観光地などお知らせください。								
交通セットプラン (JR付 / 飛行機付)		※ご希望のお客様のみ ※JRの利用は東日本の発着のみ		(記入例)	行き ○○駅●時頃の出発便 ~ △△駅まで 帰り ◇◇駅●時頃の出発便 ~ ○○駅まで				
※リンリン友の会のポイントでお支払の場合は、募集型企画旅行用の交通プランのみのご手配となるため、交通セットプラン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									
当日のご利用交通手段	マイカー ・ レンタカー ・ 公共交通機関	お宿の到着予定時間	1日目 (:)	たばこ(嗜好)	禁煙 ・ 喫煙				
メッセージ (ご配慮が必要なことやアレルギーなどございましたら、お知らせください)				アレルギーの有無	対応必要 ・ 対応不要				

※取消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。リンリン友の会のポイントではお支払いできませんので、予めご承知ください。

お申し込み～ご出発までのご案内		※ご不明な点など、お気軽にお問合せください。
1).お申し込み	青枠内に必要事項をご記入いただき、鈴乃屋トラベル(メールやFAXなど)にお申し込みください。鈴乃屋店舗にても承ります。	
2).手配ご回答	鈴乃屋トラベル担当者、またはお客様担当の鈴乃屋店舗より、ご予約の可否をご連絡いたします。※原則として、お申込日から1週間以内にご連絡いたします。	
3).ご旅行代金のお支払い	お客様担当の鈴乃屋店舗にて、ご旅行代金をお支払いください。 ※一部リンリン友の会を扱っていない店舗は、鈴乃屋トラベルにて承ります。	
4).確認書面の送付	ご旅行代金のお支払いがお済みになりましたら、お客様のもとへ【確認書面】を送付させていただきます。	

ご出発! ~ 素敵なご旅行になりますように ~