

ツアー見積 依頼 記入例

(*印は必須入力項目)

ご参加予定会議名 と ご希望の日程(出発日・時間・宿泊場所等)の詳細をご記入下さい。

会議名		
	記入例	お客様情報・問い合わせフォーム
ご連絡ご担当者 *	東京 太郎 男	男/女
所属先: *	大学 学部	
部署・研究室名 *	消化器内科	
〒 *	-	
所属先住所: *	荒川区西日暮里4-23-2	
TEL: *	03-3824-0230 内線:5321	
FAX: *	03-3824-0236	
緊急連絡先	090-0000-0000	自宅/携帯
E-Mail:	<small>携帯電話のE-MAILアドレスはご利用できません。</small>	
出発日	9/22	
空港	羽田空港発 伊丹空港着	
出発時間	13:00頃出発	
宿泊日	9/22・23 2泊	
ご希望ホテル	大阪 ホテル	
お部屋タイプ	シングル	
帰着日	9/24	
空港	伊丹空港発 羽田空港着	
出発時間	18:00頃出発	
通信欄		

ツアー見積 依頼

(*印は必須入力項目)

ご参加予定会議名 とご希望の日程(出発日・時間・宿泊場所等)の詳細をご記入下さい。

会議名		
		お客様情報・問い合わせフォーム
ご連絡ご担当者 *		男/女
所属先: *		
部署・研究室名 *		
〒 *		
所属先住所: *		
TEL: *		
FAX: *		
緊急連絡先		自宅/携帯
E-Mail:		
出発日		
空港		
出発時間		
宿泊日		
ご希望ホテル		
お部屋タイプ		
帰着日		
空港		
出発時間		
通信欄		

サクセスコンベンション株式会社
 03 - 3824 - 0230 fax03 - 3824 - 0236