

| | | | | | | | |
|-------|-----|-----------|----|-----|-----|-----------------------|----|
| ご旅行名： | | | | | | | |
| 代表者 | 出発日 | 御氏名 | 年齢 | 性別 | 御住所 | 御連絡先 | 備考 |
| | | フリガナ 様 | 歳 | 男・女 | 〒 - | TEL:() - 携帯:() - | |

| | | 御氏名 | 年齢 | 性別 |
|-----|---|-----------|----|-----|
| 同伴者 | ① | フリガナ 様 | 歳 | 男・女 |
| | ② | フリガナ 様 | 歳 | 男・女 |
| | ③ | フリガナ 様 | 歳 | 男・女 |
| | ④ | フリガナ 様 | 歳 | 男・女 |
| | ⑤ | フリガナ 様 | 歳 | 男・女 |
| | ⑥ | フリガナ 様 | 歳 | 男・女 |
| | ⑦ | フリガナ 様 | 歳 | 男・女 |
| | ⑧ | フリガナ 様 | 歳 | 男・女 |
| | ⑨ | フリガナ 様 | 歳 | 男・女 |
| | ⑩ | フリガナ 様 | 歳 | 男・女 |

| | |
|--|------------------|
| <p>宿泊</p> <p>1室御利用人数はツアーにより異なります。 必ず詳細をご覧ください</p> <p>()名様1室利用。計()室</p> <p>()名様1室利用。計()室</p> | <p>その他相談等記入欄</p> |
| <p>お支払い方法</p> <p>窓口支払い・銀行振込 (お支払いは出発日の7日前までにお願致します)</p> | |

くしろバス株式会社観光課旅行係

〒085-0063 釧路市文苑2丁目1番1号

FAX (0154) 38-8884

お電話でのお申し込み・お問合せ

TEL (0154) 38-8881

銀行振込口座

北海道銀行釧路支店
(普通預金)1377053
口座名：くしろバス株式会社

旅行条件、旅行業約款、宿泊機関等への個人情報の提供について同意のうえ、上記内容の旅行に申し込みます。