

	お問い合わせ日	令和	年	月	日
ご希望 ツアー名					
ご出発日	月 日				
ご参加人数	大人 名様 子供 名様 幼児 名様				
ご希望乗車地	横浜・川崎・武蔵小杉・東京・新宿・西船橋・松戸・江戸川台・その他 ()				

代表者（お申込者）

氏名		フリガナ	
性別	男性 ・ 女性	生年月日	年 月 日
自宅電話番号	-	-	
携帯電話番号	-	-	
FAX番号	-	-	
メール	@		
ご自宅住所	〒 -		

営業日の15:00までにFAXでお送りいただきましたら、当日にお電話にてご回答いたします。
15:00を超えてのお申込みの場合は、翌営業日の営業時間内での回答となりますのでご了承ください。



株式会社 アイビーエス

東京都葛飾区西水元6-22-1

東京都知事登録旅行業第2-6487号 旅行業務取扱管理者：松宮 潤

一般社団法人 全国旅行業協会 正会員

FAX : 03-6811-6887