

申込金 _____ 円 を添えて下記旅行を申し込みます

氏名 又は団体名・法人名 (契約責任者)		※団体・法人の場合はご担当者氏名もお書き添えください					
住所 又は所在地		電話 FAX					
※旅行者詳細は別紙渡航お伺い書のとおり							
運送 機関	利用日	区 間	便名・列車名	時間	クラス	席数	備 考
	/	-		:			
	/	-		:			
	/	-		:			
	/	-		:			
	/	-		:			
宿泊 機関	到着日 - 出発日	宿泊地	ホテル	食事	部屋タイプ	部屋数	備 考
	/ - /						
	/ - /						
	/ - /						
	/ - /						
その 他	利用日	利用機関	利用内容	利用条件等	備 考		
	/						
	/						
	/						
	/						
	/						
確 認 事 項	<input type="checkbox"/> 旅行条件書(手配旅行)を一読し、同意します https://www.flight-ltd.com/info/yakkan/yakkan_tehai.html 手配旅行契約の部 <input type="checkbox"/> 個人情報保護方針を一読し、同意します https://www.flight-ltd.com/info/policy.html 個人情報保護基本方針 <input type="checkbox"/> 渡航先の安全情報を確認しました https://www.anzen.mofa.go.jp/index.html 海外安全情報HP <input type="checkbox"/> 任意の海外旅行保険加入を検討します https://www.flight-ltd.com/info/BuonViaggio.html ご出発の前に						
	旅行費用		円	備考・特記事項			
			円				
			円				
旅 行 代 金			円				
			円				
			円				
	計		円				
契約締結日 (申込金受理日)		年 月 日		最終書面お渡し日	年	月	日
				旅行代金の支払日	年	月	日

別紙 旅行条件書をご了承頂いた上で旅行申込を承りました
 上記に沿って手配し 手配終了後は確定旅行代金をお知らせ ご請求申し上げます

振込先 有限会社フライト
 三菱UFJ銀行 中野駅前支店 (普)1594697
 ゆうちょ銀行 10160 - 82864621

取扱旅行会社 **有限会社フライト**
 東京都知事登録旅行業第3-5158号
 東京都中野区新井4-30-5-202
 電話 03(3385)8097 FAX 03(3228)8527
 一般社団法人日本旅行業協会正会員
 総合旅行業務取扱管理者 稲村 和也

旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取り扱う営業所での取引の責任者です。この旅行契約についてご不明な点等は、ご遠慮なく右記旅行業務取扱管理者にお尋ねください。