

株式会社 ビックスマイル 教育旅行・修学旅行ラフティングお申し込み用紙

					申し込み記入日	
代理店	TEL				FAX	
	ご担当者様				担当者様携帯	
	学校名					
予約形態	仮予約	<input type="checkbox"/>	本予約	<input type="checkbox"/>	※どちらかに印をお願いします。	
	●仮予約の方のみ →		確定予定日		※1ヶ月以内の日にちを記入してください	
ご希望日	年 月 日 ( )					
ご希望コース	京都・保津川	午前コース(9:00集合)	<input type="checkbox"/>	参加人数		※希望コースに印を付け、人数を記入してください
		午後コース(13:30集合)	<input type="checkbox"/>	参加人数		
	岐阜・長良川	午前コース(9:00集合)	<input type="checkbox"/>	参加人数		
		午後コース(13:00集合)	<input type="checkbox"/>	参加人数		
	四国・吉野川(高知県)	午前コース(9:00集合)	<input type="checkbox"/>	参加人数		
		午後コース(13:30集合)	<input type="checkbox"/>	参加人数		
特筆事項						

※当社記入欄	以下の内容で承りました。ありがとうございます。	当社担当者	仮予約優先期限日	仮予約更新日
	可 ・ キャンセル待ち			

※必要事項記入の上、当社までFAXお願いします。  
 仮予約の優先権の期限は1ヶ月となります。日程が確定しない場合は仮予約の更新(毎月末日)をお願いします。  
 連絡のない場合、キャンセル待ちの決定校が優先になりますので、ご注意ください。

●キャンセル料について 15日以前 無料 14日～8日前 10% 7日～2日前 30% 前日 50% 当日 100%

株式会社ビックスマイル FAX 0771-29-5371 TEL 0771-29-5370