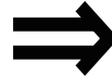


2024-2025 マイウェイ団体SKI 別見積申込書

代理店名
営業所名
ご担当者名



FAX(06)6391-8755

TEL(06)6391-8801

●ご連絡先

①	フリガナ 学校・会社 および団体名	③	種別
	フリガナ 代表者氏名		貸切バス+宿泊 貸切バスのみ 宿泊のみ

●ご希望条件

④	ご希望ゲレンデ	第一希望							
		第二希望							
⑤	ご希望日程	第一希望	月	日	～	月	日	現地	泊
		第二希望	月	日	～	月	日	現地	泊
⑥	人数	合計	男性	女性	⑦	一人 予算	円		
		大人()名	大人()名						
		子供()名	子供()名						
⑧	お部屋割り (○をお付け下さい)	部屋割りおまかせ	※部屋割りおまかせは定員ベースでの料金設定となり、 宿泊施設によりお部屋割りをさせていただきます。 ご出発の3日前までに部屋割りをご案内させていただきます。						
		部屋数指定	()名定員	×	()部屋	計()部屋			
			()名定員	×	()部屋				
	()名定員	×	()部屋						
⑨	リフト券種	1泊に付1日券	名	レンタル希望	要	名	希望する	コンパ希望時間	
		滞在期間中	名		不要	名			希望しない
⑩	その他ご希望があればご記入下さい。(例:温泉希望)								

●貸切バス手配条件

⑪	ご希望のバス出発時間帯 (往路:朝発・夜発 / 復路:昼発・夜発)							
	発着場所(※周辺地図を添付して下さい。)				住所			
	※必ずバスが停車できる道路・駐車スペースがある場所を、お願い致します。							
	出発時刻				帰着時刻			
	その他ご希望があればご記入下さい。(例:経由地や高速利用区間等あればお書き下さい。)							

※バス出発時間帯の『夜発』とは各出発場所を夜(または深夜)に出発し、到着地に朝(または早朝)に到着するバスを指します。
【ご注意】・お申し込み後、7日以内に当社担当者よりご連絡いたします。7日以内に連絡がなかった場合、お手数ですがご一報下さい。