**ＦＡＸ送付状（月川観光バス【本社】）**

申込(契約)日　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 送　信　先 | | 発　信　者 | | |
| 名　　称 |  | 登録番号 | 茨城県知事登録旅行業 第　　種　　　号 | |
| 名称 |  | |
| 所 在 地 |  | 所 在 地 |  | |
| TEL･FAX |  | TEL･FAX |  | |
| 担当者名 | 様 | 担当者名 |  | |
|  | | 旅行業務取扱管理者 | |  |

(送信枚数：本紙　　枚)

下記書類を送信いたします。

記

件　名：**手配申込書/手配引受書**

団体名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

日　時：　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　　月　　日

人　数：　　　　名様　車種（大型・中型・小型）

主な行先：

備　考：　ガイド付き・ガイドなし、サロン指定、サロン指定なし、

※お電話で予約済(契約締結)の内容について、手配申込書をＦＡＸいたしますので、手配(予約)内容を確認し手配引受書を当社へＦＡＸください。

**--------手配引受書(切り取らずにこのままＦＡＸ(　　　-　　　-　　　　)下さい)-------**

**株式会社月川観光バス【本社】**

上記内容にて手配を引き受けます。

※運賃料金は、最終的な行程が出来た時に計算いたします。

引受(契約)日　　　年　　月　　日

名　　称　　株式会社月川観光バス

所 在 地　　茨城県ひたちなか市幸町4-15

TEL･FAX　　029-262-4855・029-262-3844

担当者名

**ＦＡＸ送付状（月川観光バス【つくば】）**

申込(契約)日　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 送　信　先 | | 発　信　者 | | |
| 名　　称 |  | 登録番号 | 茨城県知事登録旅行業 第　　種　　　号 | |
| 名称 |  | |
| 所 在 地 |  | 所 在 地 |  | |
| TEL･FAX |  | TEL･FAX |  | |
| 担当者名 | 様 | 担当者名 |  | |
|  | | 旅行業務取扱管理者 | |  |

(送信枚数：本紙　　枚)

下記書類を送信いたします。

記

件　名：**手配申込書/手配引受書**

団体名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

日　時：　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　　月　　日

人　数：　　　　　名様　車種（大型・中型・小型）

主な行先

備　考：　ガイド付き・ガイドなし、サロン指定、サロン指定なし、

※お電話で予約済(契約締結)の内容について、手配申込書をＦＡＸいたしますので、手配(予約)内容を確認し手配引受書を当社へＦＡＸください。

**--------手配引受書(切り取らずにこのままＦＡＸ(　　　-　　　-　　　　)下さい)-------**

**株式会社月川観光バス【つくば】**

上記内容にて手配を引き受けます。

※運賃料金は、最終的な行程が出来た時に計算いたします。

引受(契約)日　　　年　　月　　日

名　　称　　株式会社月川観光バス

所 在 地　　茨城県土浦市藤沢1255

TEL･FAX　　029-862-3278・029-862-3480

担当者名