

◇お申込は、FAXにて受付します。

SOGOSEIKYO NEWS

大分県総合生協 旅行センター 宛

FAX (097) 548-5551

大分県総合生協旅行センター
組合員様ご旅行プラン

宿泊プラン 申込書

回答書 / 引受書

- 下記のとおり旅行プランを申し込みます
 下記のとおり回答いたします (オールOK ・ 一部OK ・ 不可)

本申込書は、当生協がお申込金の支払いを受けることなくお引き受けし、
本引受書の交付をもちまして契約の成立といたします。

予約担当	旅行担当	請求番号

太枠の中のご記入をお願いいたします

代表者名	氏名		年齢	性別	予約人員	大人		子供 3~12才	添い寝幼児 ~2才	合計
	フリガナ	姓 名				男	女			
1	漢 字			男・女 禁・喫						名
ご連絡先	所属組合名			ご自宅住所 (個人)		〒				
	TEL			TEL/FAX		TEL		FAX		
	FAX			携帯						
ご同行者氏名	お名前(フリガナ)		年齢	性別	ご同行者氏名	お名前(フリガナ)		年齢	性別	
	2	フリガナ		男・女		4	フリガナ			男・女
	漢 字		禁・喫	漢 字			禁・喫			
3	フリガナ		男・女	5	フリガナ			男・女		
漢 字		禁・喫	漢 字		禁・喫					

※ 大人 は中学生以上、子供 は小学生までです。

ご宿泊希望日、お部屋数、ご夕食内容 などをご記入ください。

ご宿泊	地区			ホテル名		食事		ご利用室数	室
	宿泊日	月	日()	泊	朝食付き・2食付き・食事なし				

【行程などご自由にご記入ください】

.....

.....

.....

.....

.....

【旅行代金】

旅行代金	人員	小計
大人		
小人		
割引額()	▲	
取扱手数料		
合計	¥	

【備考】

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

【新しく組合員になられる方へ(出資金について)】

総合生協は消費生活協同組合法に基づき、非営利で事業を営む生活協同組合です。総合生協は組合員の参加により運営されており出資金をお支払いいただければどなたでも組合員となりご利用いただけます。新しく組合員になられる方には総合生協運営のために利用事業に応じて出資(1,000円以上)をお願いしています(出資金は1口100円で最低1口以上の出資が必要です)

大分県総合生協旅行センター

〒870-0035 大分市中央町4-1-32 大分県知事登録 第2-40

TEL (097)548-5515

FAX (097)548-5551