

エムシー ツアーリスト 使用欄	/ #	申込受付者	担当者	チェック担当者	発券 期限	入力		入力		入力		入力		入力	
						/	/	/	/	/	/	/	/	/	

### 予約申込書 兼 回答書

申込日	
-----	--

#### ■ 申込法人様・申込法人担当者様情報

法人名			
※申込法人担当者様の所属・氏名を下記にご記入ください。			
部	課	係	
申込担当者名			
直通電話番号	—	—	
業務用携帯(任意)	—	—	
FAX番号	—	—	
E-mail:			

#### ■ ご利用者様情報

旅客No.	利用者名	性別・年齢 希望座席・お煙草 該当を○で囲み
①	ふりがな	男 女 才
	お名前	座席 通路側 窓側
	マイルNo. ANA JAL	煙草 禁煙 喫煙
②	ふりがな	男 女 才
	お名前	座席 通路側 窓側
	マイルNo. ANA JAL	煙草 禁煙 喫煙
③	ふりがな	男 女 才
	お名前	座席 通路側 窓側
	マイルNo. ANA JAL	煙草 禁煙 喫煙
④	ふりがな	男 女 才
	お名前	座席 通路側 窓側
	マイルNo. ANA JAL	煙草 禁煙 喫煙

■ 特記事項がある場合はご記入ください。

--

■ ご希望の交通機関 右該当を○で囲んでください( 航空券&ホテルパック ・ 航空券 ・ JR券&ホテルパック ・ 高速バス ・ フェリー )

搭乗日	旅客No.	便名等	搭乗区間等 (出発時間) (到着時間)	人数	備考 (第二希望等をご入力ください。)	手配結果
/ ( )			⇒ ( : ) ( : )			予約OK キャンセル待ち 予約不可
/ ( )			⇒ ( : ) ( : )			予約OK キャンセル待ち 予約不可
/ ( )			⇒ ( : ) ( : )			予約OK キャンセル待ち 予約不可
/ ( )			⇒ ( : ) ( : )			予約OK キャンセル待ち 予約不可

■ ご希望の宿泊施設 右該当を○で囲んでください( 航空券&ホテルパック ・ ホテル ・ 旅館 ・ JR券&ホテルパック )

宿泊日	旅客No.	希望の宿泊施設名	部屋タイプ ( )内は希望室数	食事	備考 (第二希望等をご入力ください。)	手配結果
/ ( )			( )シングル ( )ツイン ( )	1泊朝食 1泊2食 不要		予約OK キャンセル待ち 予約不可
/ ( )			( )シングル ( )ツイン ( )	1泊朝食 1泊2食 不要		予約OK キャンセル待ち 予約不可
/ ( )			( )シングル ( )ツイン ( )	1泊朝食 1泊2食 不要		予約OK キャンセル待ち 予約不可

回答日		手配担当者
旅行代金	円	
/	から取消料が発生いたします。	


 宮崎信販グループ  
**エムシーツアーリスト株式会社**  
 代表電話 (0985) 24-6089  
 FAX番号 (0985) 27-6721  
 E-mail: yoyaku@mc-tourist.co.jp