

JAL で行く 奄美大島 FAX予約注文

FAX 03-6862-8246 又は 020-4669-6452

下記の枠内に記載の上、上記へFAXをして下さい

回答はFAXでいたします 回答がない場合はお電話をお願いいたします 土日は翌営業日  
お支払いは、銀行振り込み、又はVISA、マスターのクレジットカードとなります

出発日  月  日 JAL  便  
 帰着日  月  日 JAL  便

ホテル 1泊目 ホテル名   
 2泊目 ホテル名   
 3泊目 ホテル名

オプションレンタカー クラス   ~  日  
 CHシート注文   
 禁煙車希望

代表者 お名前  電話   
 住所   
 \* 下の届く住所をご記入下さい

参加者 \* 代表者も再度記入下さい カタカナで記入下さい

①	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>
②	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>
③	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>
④	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>
⑤	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>
⑥	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>

合計人数  名様  
 部屋数  ROOM

回答FAX先

下記に回答を記載してご返事いたします 1ヶ月以内の場合はお電話をさしあげます