FAX　　046-828-4173

仮予約

年　　月　　日

TSUNAMI　予約　宛

以下の内容にて仮予約をお願いします。

① 旅行会社名

② 旅行会社住所　〒

③ 電話番号/FAX 番号

④ ご担当者名

⑤ 団体名

⑥ 日付・曜日・開始時間　　年　　月　　日（　　）　　：　　～

⑦ 人数　　人　　C/T　　人　　D/G　　人

⑧ 食事内容・金額
（未定の場合は未定とご記入ください）

⑨ 乗務員様の食事　あり　　なし
（ビーフカレーを半額でご提供できます）

⑩ 清算方法　現金・クーポン・後日精算・未定