# お問い合わせフォーム（ＦＡＸにてお問い合わせの方は、こちらのページをプリントアウトしてご使用ください）

◆いずれかにチェックをお願いします。
□往復航空券＋宿泊　□航空券のみ
□往復ＪＲ＋宿泊　□その他

ネオプラン　ＦＡＸ番号
０５２－３０２－７１１２

◆ＦＡＸ送信者の方についてご記入ください。

| | | |
|---|---|---|
| お客様の氏名 | | |
| 電話／ＦＡＸ番号 | 電話： | ＦＡＸ： |
| ご住所・郵便番号 | 〒　　－ | |

◆行先・日時・利用便又は列車・宿泊先など

| 往路 | | 復路 | |
|---|---|---|---|
| ご利用日 | 年　月　日 | ご利用日 | 年　月　日 |
| 出発空港・駅 | 空港・駅 | 出発空港・駅 | 空港・駅 |
| 到着空港・駅 | 空港・駅 | 到着空港・駅 | 空港・駅 |
| 利用便・列車 | | 利用便・列車 | |
| 時間 | ：　→　： | 時間 | ：　→　： |
| 利用便・列車（第２希望） | | 利用便・列車（第２希望） | |
| 利用便・列車（第３希望） | | 利用便・列車（第３希望） | |
| 宿泊日 | 月　日　から　泊　□シングル　□ツイン　□トリプル　□フォース | | |
| 宿泊先／旅行人数 | 宿泊先： | 旅行人数：　名 | |

◆ご参加者のお名前

| 参加者氏名（カタカナ） | ご年齢 | 性別 |
|---|---|---|
| ① | 才 | 男　・　女 |
| ② | 才 | 男　・　女 |
| ③ | 才 | 男　・　女 |
| ④ | 才 | 男　・　女 |
| ⑤ | 才 | 男　・　女 |

◆その他・備考欄

| |
|---|
| |

◆受信後、当店より確認（空席の有無等）の連絡をさせていただきます。
どちらかを選択　→　□　ＦＡＸにて　　□　お電話にて

Neo Plan ネオプラン
名古屋市港区春田野１丁目３３０　イオン南陽店１Ｆ
ＴＥＬ：０５２－３０４－８２２２／Ｅ－ｍａｉｌ　info@neo-plan.co.jp