

旅で日本を元気にしよう。



## GoToトラベル 見積り依頼書

申込者お名前/連絡先	フリガナ	お勤め先名： 連絡先TEL又はFAX：		
旅行者お名前(代表者)	フリガナ			
ご希望の目的地/交通機関			<input type="checkbox"/> 飛行機 <input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他	
ご希望の宿泊地			ご希望のホテル等がお決まりの場合は下にご記入ください。	
ご希望の宿泊施設名 駐車場 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 台	第1希望 第2希望			
ご宿泊予定日 チェックイン予定時間	月 日( )～ 月 日( ) 計 泊		チェックイン予定時間 時 分頃	
ご宿泊人数	合計 名	大人 名 男 名/女 名	小人 名 男 名/女 名	幼児 名 添い寝希望 名
お食事/喫煙	<input type="checkbox"/> 食事なし <input type="checkbox"/> 朝食付き <input type="checkbox"/> 朝食・夕食付き		<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙	
備考欄				