

STA TRAVEL

Experience is Everything

現地発着ツアー見積り依頼書

お申込み日： 年 月 日

フリガナ			
お名前			
お名前 (ローマ字)	注)パスポート通りのつづりをご記入ください		
ご住所			
お電話番号		E-mail	
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女

見積りご希望ツアー

ツアー会社 (で囲んで下さい)	CONTIKI / Trafalgar / Imaginative / Intrepid / Connections Adventure tours / AAT Kings / Trek America / GAP / その他		
	ツアー	ツアー	
ツアー名			
ツアースタート日			
日本ご出発希望日	年 月 日	日本ご帰国希望日	年 月 日
日本発着ご希望空港	成田 / 関空 / 名古屋 / その他(空港)		
ご希望航空会社	航空 または 直行便 / 経由便		
お見積もり返信方法	FAX (番号:) / E-mail		

その他

--

FAX または郵送にて弊社までお送りください。担当者よりご連絡させていただきます。

FAX:03-5391-2923

TEL: 03-5391-2922

送付先: エステーエートラベル 〒171-0022 東京都豊島区南池袋 1-16-20 むかりやビル 7F

ご不明な点はお気軽にご連絡ください。