

# 京成観光バスツアーのお申込み～出発までのご案内

## 1. ツアーのお申込み

京成観光バスツアーのお申込みは、電話・FAXより受付しております。

### ●電話にてお申込みの場合

- ①出発日・コース名 ②ご参加人数 ③代表者様の電話番号・お名前・住所  
④ご同行者様のお名前 ⑤乗車場所 ⑥任意保険加入の有無をお伝えください。

### ●FAXにてお申込みの場合

弊社のホームページの「お申込支払いご案内」より旅行申込書を印刷し、必要事項をご記入の上、**047-420-9092**迄 FAX ください。(受付後、受付完了のご連絡をいたします。)

## 2. ツアー催行決定について (ウォーキングツアーを除く)

出発日からさかのぼって、**日帰りツアーは10日前後、宿泊ツアーは20日前後**にツアーの催行可否を判断し、催行決定の場合は、代表者様にご予約確認書・払込用紙等の書類一式を送付いたします。

催行中止の場合は、代表者様にお電話にてご連絡いたします。

※催行可否の時まで、弊社からお電話でのご連絡・払込用紙の郵送等はありませんのでご注意ください。

## 3. 旅行申込書・予約確認書類・払込用紙の送付 (ウォーキングツアーを除く)

- ツアーの催行が決定しましたら、①旅行申込書(提出済みの方を除く)・返信用封筒 ②ご予約確認書  
③日程表 ④コンビニエンスストアの払込用紙(記載の期日までにお手続きください) ⑤乗車場所地図  
⑥健康調査票(申込み人数分) を代表者様のご自宅へ郵送いたします。

**必ず旅行申込書をご記入の上、FAX又は同封の返信用封筒にて弊社へご返送下さい**ますようお願いいたします。

※お手数ですが、ご出発日の前日(必着)までに弊社へご返送下さい。

健康調査票は参加者全員が記入し、ご旅行当日にご持参ください。

## 4. ツアー前日

緊急時や何か特別なご案内がある場合を除き、弊社より前日確認のお電話はいたしません。前日確認のお電話を希望される方は、旅行申込書の所定欄にチェックをお入れ下さい。前日が定休日にあたる場合は、定休日の前日にご連絡させていただきます。

(ウォーキングツアーは、ご出発前日にお客様各自で12:30~15:00の間にフリーダイヤルへ催行確認のお電話をいただきますようお願いいたします。)

## 5. ツアー当日

日程表に記載の**出発時間の10分前**までに集合場所へお越し下さい。

お支払頂いた際の**領収書を当日ご持参下さい。**(ご本人様確認をさせていただきます。)

**株主優待券をご利用の方は、当日現物をご持参下さい。**

(ウォーキングツアーはご旅行当日に集金させていただきます。おつりのないようご協力お願い致します。)

※当日のキャンセル、集合時間に遅れる場合等は、必ず下記の緊急連絡先までご連絡下さい。

- ◆電話でのお申込み・お問合せ **0120-86-3720** (受付時間 9:30~17:00 日曜・祝日除く)  
◆緊急連絡先 **047-420-9107**  
◆FAXでのお申込み **047-420-9092**

# 旅行申込書 (国内募集型企画旅行用)

代表者の方は必ず、同封の返信用封筒又はFAXにて、出発日前日の午前10時(必着)までにご返送下さい(出発日が日曜・祝日にあたる場合は、前々日まで)。

申込書の提出とご入金の確認をもって旅行契約成立となります。(任意保険に関わらず、皆様に必ず提出頂く書類です)。

☆黄色い箇所は必要事項ですので必ずご記入をお願い致します。尚、記載済みの欄で、訂正事項がある場合はその旨を記載してください。

下記について全て同意の上、この旅行に申し込みます。

- 募集パンフレットの企画書面と、パンフレットに記載された「ツアーにご参加されるお客様へのお願い」
- ご旅行条件書(取引条件説明書面)に記載された旅行条件
- 旅行手配のために必要な範囲での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供

記入日	年 月 日
ご署名	

代表者(契約責任者)

※国内旅行傷害保険 日帰り~1泊:100円、2泊~3泊:200円、4泊:300円

代表者名	フリガナ	性別	任意保険(※)	年齢	電話番号
乗車場所				歳	連絡先1: 連絡先2:
住所	〒			緊急連絡先※ご本人様以外で連絡のとれる方 TEL: 氏名: (続柄 )	

申込旅行(ツアー名)	人員	大人男性	大人女性	中人男性	中人女性	小学生	幼児	弊社より最終確認のお電話
旅行期間	~ までの 日間						希望する	希望しない

同行者

フリガナ		性別	任意保険	年齢	電話番号
氏名	(乗車場所 ( ))			歳	
フリガナ		性別	任意保険	年齢	電話番号
氏名	(乗車場所 ( ))			歳	
フリガナ		性別	任意保険	年齢	電話番号
氏名	(乗車場所 ( ))			歳	
フリガナ		性別	任意保険	年齢	電話番号
氏名	(乗車場所 ( ))			歳	

※契約責任者の方がお申込みの旅行に参加されない場合には、その旨お申し出下さい。

※非通知設定がされているFAX(セブンイレブン等)からは送信することが出来ませんので、ご注意ください。

※京成トラベル窓口でお支払いのお客様は本書の記入は不要です。窓口にて京成トラベルの申込書をご記入下さい。

京成バスシステム株式会社

TEL : 0120-86-3720 (9:30~17:00/日祝定休)

〒273-0018 千葉県船橋市栄町1-10-10

FAX : 047-420-9092

