



五島世界遺産めぐり・自然たっぷりツアー

ご旅行参加申込書

送信先：(株) 全旅佐賀 FAX 0952 (34) 2605
 Mail antasaga@star.saganet.ne.jp
 申込日 令和 4年 月 日

ツアー参加希望日	<input type="checkbox"/> 10月28日	<input type="checkbox"/> 11月11日	<input type="checkbox"/> 11月18日	<input type="checkbox"/> 11月25日
バス乗降場所				

申込者（契約責任者）

お名前	性別		年齢	
	男	女	歳	
住所				
TEL	FAX	Mail		
お部屋タイプ	<input type="checkbox"/> 3名部屋	<input type="checkbox"/> 2名部屋	<input type="checkbox"/> シングル	

同行者

お名前	性別	年齢	部屋割	備考
	男女	歳		
	男女	歳		
	男女	歳		
	男女	歳		

国内旅行条件（抜粋）

- ◆最少催行人数 20名満たない人数の場合は中止となります。（中止の場合は、日帰り3日前・宿泊13日前までに通知します。）
- ◆この旅行は長崎県のしま旅滞在促進事業です。長崎県からの助成金はお客様に対して支給されますが、当社は助成金をお客様に代わって受領しますので、助成金を差し引いた「支払代金」をお支払いいただきます◆お客様の都合によりお取消しになる場合、次の取消料をお支払いいただきます。

ツアー参加条件

- 沖縄を除く九州内に居住されている方
- 本ツアーはワクチン検査パッケージを適用します。次の①、②いずれかの証明が必要です。
 - ①新型コロナウイルスワクチンを3回接種していること。
 - ②旅行催行日3日前以降に採取したPCR検査・抗原検査で陰性が確認できること

旅行開始日の前日から起算してさかのぼって						
	20~11日前	10~8日前	7~2日前	前日	当日	出発後
宿泊	旅行代金の20%	旅行代金の20%	旅行代金の30%	旅行代金の40%	旅行代金の50%	旅行代金の100%
日帰り	無料					

- ◆この旅行の契約変更、解除、責任及び免責、損害賠償に関する事項は当社の旅行約款の定めるところによります。
- ◆詳しい旅行取引条件を説明した書面をお渡しますので、事前にご確認の上、お申込みください。

旅行主催

佐賀県知事登録旅行業第2-87号
 一般社団法人全国旅行業協会正会員
株式会社 全旅佐賀
 国内旅行業務取扱管理者 大島玲子
 TEL0952(34)2602
 FAX0952(34)2605
 Mail antasaga@star.saganet.ne.jp
 http://zenryosaga.com

取扱旅行代理店

--