

「格安航空券ナビ」FAXお申込み用紙



株式会社アズールライフ
大阪府知事登録旅行業第3-2664号

お申込みFAX番号

▶▶▶06-6226-7786

〒542-0086 大阪市中央区西心斎橋1-1-13 東邦ビル7F

TEL : 06-6226-7888 mail : ticket@azu-l.com

株式会社アズールライフ宛

【営業時間】 平日10:00~19:00 (土曜のみ18:00まで) ・日祝休日

お客様情報

代表者様 氏名	カタカナ		ご年齢	歳
	漢字		性別	男性 ・ 女性
電話番号	()		※日中連絡の取りやすい番号	
FAX番号	()			
ご住所	〒 (-)			
mailアドレス	@			
同行者1	氏名(カナ)		ご年齢	歳 性別 男性 ・ 女性
同行者2	氏名(カナ)		ご年齢	歳 性別 男性 ・ 女性
同行者3	氏名(カナ)		ご年齢	歳 性別 男性 ・ 女性
同行者4	氏名(カナ)		ご年齢	歳 性別 男性 ・ 女性
同行者5	氏名(カナ)		ご年齢	歳 性別 男性 ・ 女性
同行者6	氏名(カナ)		ご年齢	歳 性別 男性 ・ 女性

ご希望航空券

搭乗日	出発地	到着地	航空会社	便名(時間帯)	種別	希望座席
/			ANA ・ JAL		変更可 ・ ナビチケ	前方・後方 / 通路側・窓側
/			ANA ・ JAL		変更可 ・ ナビチケ	前方・後方 / 通路側・窓側

■ご希望・ご質問等

Q.こちらのサイトをどちらで知りましたか？

リピーター
 知人の紹介
 航空券ドットネット
 トラベルJP
 yahoo
 Google
 その他検索サイト

□その他 ()

ご希望便の空席を確認後、弊社よりお電話にてご連絡を差し上げますので、しばらくお待ち下さいませ。
FAX送信後24時間以内(休日除く)に連絡が無い場合は、お手数ですがお電話にてご連絡をお願い致します。
お問合せありがとうございました。