FAX 06-6754-1448

年　月　日（　）

お 申 込 書 （新規・変更・確認）

修学旅行

株式会社　よしや　宛

お客様名（団体名　又は　代表者名）

フリカナ

様

お届け日：お届け時間

年　月　日（　）曜　　午前　：　　午後　：

お届け場所

該当の場所がある場合には○で囲んで下さい。無い場合にはご希望の場所をご記入下さい。
場所・内容を検討の上、お返事させていただきます。

・JR 新大阪駅 大阪駅周辺　天王寺　・近鉄　難波駅　上本町駅　　・南海　難波　　・伊丹空港
・東神戸フェリーセンター　西宮港　　南港　海遊館
・新歌舞伎座　松竹座　大阪城　花博記念公園　万博記念公園
・名塩SA　吹田SA　岸和田SA　香芝SA　桂川SA

・その他（　　　　　　　　　　　　　）

追加情報（列車・航空機　等のご利用の場合には便名・号車等の追加情報をご記入下さい。）
又バス利用の場合にはバス会社名もご記入下さい

駅【　　：　　】　☐ 出発　☐ 到着　　列車名【　　　　】【　　】　号車
　　　　　　　　　☐ バス積込　　　バス会社　【　　　　】
空港【　　：　　】　☐ 出発　☐ 到着　　便名　【　　　　】【　　】　号車
　　　　　　　　　☐ バス積込　　　バス会社　【　　　　】
SA【　　：　　】　行先方面　【　　】　バス会社　【　　】
他　【　　：　　】　施設連絡先TEL　【　　】　バス会社　【　　】

当日の連絡先

☐ 添乗員　☐ 幹事様名		携帯電話	

ご注文内容(商品番号が記載のものは商品番号をご記入下さい)

商品番号	商品名	税込価格	数量	小計	備考
		円	x	＝	
		円	x	＝	
		円	x	＝	
		円	x	＝	
		合計			

お支払い方法

☐ 当日クーポン　☐ 後日クーポン　☐ 当日請求書　☐ 後日請求書　☐ 現金

お申込み会社名（又は個人名）

会社名：【　　　　】　会員IDNO：【　　　　】

住所：（　　　　）

電話：＿＿＿＿＿＿　FAX：＿＿＿＿＿＿　ご担当者名【　　　　】

受注NO（内容確認等にご利用下さい）　及び　連絡メモ		受注日	受注者
受注NO		月　日	

よしや通信欄

お申込みは ------------------

株式会社　よしや
大阪市生野区巽中2丁目3番8号
TEL 06-6757-2891(代)　FAX　06-6754-1448

一覧用紙作成　2019/9/10

受注NOの無いものに関してはお申込み内容が確認されていませんので、お電話で再度ご確認をお願いします。