

# 2025-2026 マイウェイツアーズ団体SK I 別見積申込書

|       |
|-------|
| 代理店名  |
| 営業所名  |
| ご担当者名 |



FAX(06)6391-8755

TEL(06)6391-8801

## ●ご連絡先

| ① | フリガナ            | ③ 種別                      |
|---|-----------------|---------------------------|
|   | 学校・会社<br>および団体名 |                           |
| ② | フリガナ            | 貸切バス+宿泊<br>貸切バスのみ<br>宿泊のみ |
|   | 代表者氏名           |                           |

## ●ご希望条件

|   |                           |          |        |                                                                                      |    |          |        |       |         |  |  |  |  |  |
|---|---------------------------|----------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------|-------|---------|--|--|--|--|--|
| ④ | ご希望ゲレンデ                   | 第一希望     |        |                                                                                      |    |          |        |       |         |  |  |  |  |  |
|   |                           | 第二希望     |        |                                                                                      |    |          |        |       |         |  |  |  |  |  |
| ⑤ | ご希望日程                     | 第一希望     | 月      | 日                                                                                    | ～  | 月        | 日      | 現地    | 泊       |  |  |  |  |  |
|   |                           | 第二希望     | 月      | 日                                                                                    | ～  | 月        | 日      | 現地    | 泊       |  |  |  |  |  |
| ⑥ | 人数                        | 合計       | 男性     | 女性                                                                                   | ⑦  | 一人<br>予算 | 円      |       |         |  |  |  |  |  |
|   |                           |          | 大人( )名 | 大人( )名                                                                               |    |          |        |       |         |  |  |  |  |  |
|   |                           | 名        | 子供( )名 | 子供( )名                                                                               |    |          |        |       |         |  |  |  |  |  |
| ⑧ | お部屋割り<br>(○をお付け下さい)       | 部屋割りおまかせ |        | ※部屋割りおまかせは定員ベースでの料金設定となり、<br>宿泊施設によりお部屋割りをさせていただきます。<br>ご出発の3日前までに部屋割りをご案内させていただきます。 |    |          |        |       |         |  |  |  |  |  |
|   |                           |          |        |                                                                                      |    |          |        |       |         |  |  |  |  |  |
|   |                           | 部屋数指定    |        | ( )名定員                                                                               | ×  | ( )部屋    | 計( )部屋 |       |         |  |  |  |  |  |
|   |                           |          |        | ( )名定員                                                                               | ×  | ( )部屋    |        |       |         |  |  |  |  |  |
|   |                           |          |        | ( )名定員                                                                               | ×  | ( )部屋    |        |       |         |  |  |  |  |  |
| ⑨ | リフト券種                     | 1泊に付1日券  | 名      | レンタル希望                                                                               | 要  | 名        | コンパ希望  | 希望する  | コンパ希望時間 |  |  |  |  |  |
|   |                           | 滞在期間中    | 名      |                                                                                      | 不要 | 名        |        | 希望しない | : ~ :   |  |  |  |  |  |
| ⑩ | その他ご希望があればご記入下さい。(例:温泉希望) |          |        |                                                                                      |    |          |        |       |         |  |  |  |  |  |

## ●貸切バス手配条件

|   |                                            |  |  |      |    |  |  |  |  |
|---|--------------------------------------------|--|--|------|----|--|--|--|--|
| ⑪ | ご希望のバス出発時間帯 ( 往路:朝発・夜発 / 復路:昼発・夜発 )        |  |  |      |    |  |  |  |  |
|   | 発着場所(※周辺地図を添付して下さい。)                       |  |  |      | 住所 |  |  |  |  |
|   | ※必ずバスが停車できる道路・駐車スペースがある場所を、お願い致します。        |  |  |      |    |  |  |  |  |
|   | 出発時刻                                       |  |  | 帰着時刻 |    |  |  |  |  |
|   | その他ご希望があればご記入下さい。(例:経由地や高速利用区間等あればお書き下さい。) |  |  |      |    |  |  |  |  |

※バス出発時間帯の『夜発』とは各出発場所を夜(または深夜)に出発し、到着地に朝(または早朝)に到着するバスを指します。  
【ご注意】・お申し込み後、7日以内に当社担当者よりご連絡いたします。7日以内に連絡がなかった場合、お手数ですがご一報下さい。