

## スカイマーク団体航空券見積り依頼 FAX フォーム

ご希望内容	お見積もり ・ ご予約 ・ ご質問
グループ名	
タイプ	往復航空券 ・ 片道航空券
ご出発日	月 日 発
ご出発時間	朝 ・ 午前 ・ 午後 ・ 夕方 ・ 夜
ご出発地	
ご到着地	
最大ご人数	大人 (12 歳以上) 名様 / 小人 (3 歳から 11 歳) 名様 幼児 (0 歳から 2 歳) 名様
ご出発日 2	月 日 発
ご出発時間 2	朝 ・ 午前 ・ 午後 ・ 夕方 ・ 夜
ご出発地 2	
ご到着地 2	
最大ご人数	大人 (12 歳以上) 名様 / 小人 (3 歳から 11 歳) 名様 幼児 (0 歳から 2 歳) 名様
代表者様名	
回答方法と番号	メール・FAX・電話(番号; )
確認用電話番号(必須)	.

**FAX ; 03-5639-3601 へ HRC 国内旅行センター**

電話番号 ; 03-5639-3600 平日 ; 10 : 00-18 : 00 ※土曜・日曜・祭日は回答不可。