

FAXお問合せフォーム

お名前: _____

電話番号: _____

FAX番号: _____

■ご希望航空会社 _____ 航空

■航空券タイプ ☐ FIXチケット(帰国日変更のできない航空券)
☐ OPENチケット(帰国日変更のできる航空券)

■人数 _____ 名

■行程 往路: 月 日 / 名古屋 → _____
往路: 月 日 / _____ → _____
復路: 月 日 / _____ → _____
復路: 月 日 / _____ → 名古屋

■追記

- ・パスポートの有効期限はお客様で予めご確認下さい。
- ・緊急の場合はTEL:0567-56-7122へご連絡下さい。

uu-travel

FAX:0567-56-6072