

よろしくお願いします。

20 年 月 日

BOB会員氏名	電話番号（ 携帯 ・ 固定 ）
	（ ）

ご紹介内容（ <input type="radio"/> で囲んでください）	
ご 旅 行	ナイスギフト

ご旅行のご紹介			ご希望・条件など
お客様名（団体名）			
ご出発日 年 月 日 日間			
取扱店舗記入欄（□に✓を入れてください）			
<input type="checkbox"/> エース	<input type="checkbox"/> ルック	人数	
<input type="checkbox"/> 総合旅行	<input type="checkbox"/> 海外他社	大人 名 ・ 小人 名	
<input type="checkbox"/> 国内他社	<input type="checkbox"/> 海外グループ	ご旅行代金（総合計）	
<input type="checkbox"/> 国内団体	<input type="checkbox"/> その他	円	

ナイスギフトのご紹介	金種及び包装のご希望
ナイスギフト購入金額 円	

取扱店のみなさまへ、お客様の旅行内容が確定した時点で、実績報告をお願いします。

JTB 店舗名	ご担当者名
<p style="text-align: center;">実績報告先</p> <p style="text-align: center;">J-web トップページ > 08 総務関連 > B0B 会お客様紹介運動></p> <p style="text-align: center;">九州支部 お客様紹介実績報告フォーム</p>	