

BOB関西JTBグループ応援運動シート

よろしくお願い申し上げます。

(お申込み店へご提出の際は、ファクシミリはご遠慮ください。)

20 年 月 日

BOB会員氏名 (フリガナ)	電話番号
	()
所属地区サロン名 (<input type="radio"/> で囲んでください)	
京滋・北近畿・大阪北・阪和・三宮・西宮・川西・池田・姫路・奈良・三重・その他	

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・カード型旅行券・カタログギフト・おせちの鉄人

ご旅行のご紹介			ご希望・条件など	
お客様名 (団体名・フリガナ)				
ご出発日				
年 月 日 日間				
取扱店舗記入欄 (口に✓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"/> その他 ()	大人 名 ・ 小人 名		
<input type="checkbox"/> カード型旅行券	<input type="checkbox"/> ナイスギフト	代金総合計		
<input type="checkbox"/> カatalogギフト	<input type="checkbox"/> おせちの鉄人	円		

ギフト類のご紹介	金種及び包装のご希望
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
実績報告先 J-web トップページ > 07 総務関連 > JTB グループ応援運動 > 関西支部 応援実績報告フォーム	