CATHAY PACIFIC holidays

お問い合せ先

FAX 24時間受付 03-6746-1209

Eメール：cx_holidays_japan@cathaypacific.com

グループ予約 見積もりフォーム（10名様以上）

10名様以上の場合、観光やお食事などをアレンジしてオリジナルツアーをご用意いたします。
必要事項を下記にご記入下さい。

■下記にご記入のうえファックスでお送りください。内容確認後おりかえしご連絡いたします。

【ご記入日 20　　年　　月　　日】

申し込み代表の方

お名前	フリガナ 様	ローマ字 (性) (名)	性別	男・女
ご住所	〒□□□-□□□□ □自宅 □勤務先 ※ご連絡先、及び日程表等のご郵送先の住所をご記入下さい。			
電話		FAX		メールアドレス　@
ご回答希望	□電話 □FAX □メール			

旅行プラン詳細

グループの種類	(例)社員旅行、報奨旅行、その他		グループの名前		
人数	大人　名様	子供　名様	幼児　名様	合計　名様	
出発地	□成田 □羽田 □大阪 □名古屋 □福岡 □札幌		行先	※キャセイパシフィック航空の行き先のみに限ります。	
旅程 出発日	第一希望	第二希望	第三希望	ご希望便 出発	(例)午前、午後　便
旅程 帰着日	第一希望	第二希望	第三希望	ご希望便 帰着	(例)午前、午後　便
クラス	□エコノミー □ビジネスクラス		ホテル	(例)デラックス、スーペリア、スタンダード ※ホテル名が変わる場合はホテル名をお入れ下さい。	
送迎	(例)有、無	観光・ショッピング	(例)有、無	食事	(例)有、無 ※有の場合は例えば朝2回、昼1回、夜2回など

その他のご希望 ※具体的にお問い合せ下さい

RLOC

※なお10名様以下の場合は別途お問い合せ下さい。※回答は1週間程度かかる場合がございます。

【個人情報の取り扱いについて】
ご返送いただきましたお客様の個人情報は見積もりの為にのみ使用し、その他の目的には使用いたしません。弊社にご記入いただきましたお客様の個人情報は、お申し出いただいた内容の確認、並びにお客様への回答のために必要な範囲でのみ使用させていただきます。詳しくはホームページ内「プライバシー保護について」をご参照ください。

キャセイホリデージャパン株式会社(観光庁長官登録旅行業第1349号)　〒105-0022 東京都港区海岸1-2-20 汐留ビルディング13階