

新ちよい旅在庫返却・増加依頼書

年 月 日

FAX: 053-458-0013

(公財)浜松・浜名湖ツーリズムビューロー 宛

※在庫減の場合、原則振替え日に在庫増にしてください。

プラン名	施設名	担当者
------	-----	-----

返 却 依 頼			
／ ()	マイナス — 人	／ ()	マイナス — 人
／ ()	マイナス — 人	／ ()	マイナス — 人
／ ()	マイナス — 人	／ ()	マイナス — 人
／ ()	マイナス — 人	／ ()	マイナス — 人
／ ()	マイナス — 人	／ ()	マイナス — 人

1. 返却の場合は必ずこの用紙をご使用ください。(便宜用紙での申請はご遠慮ください)
 2. 返却の場合、原則振替え日にて返却数に相当する増加をお願いします。
 3. 返却と同時に予約が入る場合があります。その際は貴社の責任で対応をお願いします。

【通信欄】 理由等お書きください

増 加 依 頼			
／ ()	プラス + 人	／ ()	プラス + 人
／ ()	プラス + 人	／ ()	プラス + 人
／ ()	プラス + 人	／ ()	プラス + 人
／ ()	プラス + 人	／ ()	プラス + 人

浜松・浜名湖ツーリズムビューロー

受付

部長
承認

担当
確認

操作者
