

見積フォーム

このフォームは、旅行費用を見積もるのに必要な情報をご提供いただくためのものです
 久米島コンシェルジュがお客様に代わってお見積りをお取りします。
 ※ご希望の方は、ご出発希望日の25日前までにアレルギー対応事務局へお送り下さい。

代表者	TEL	—	—
	FAX	—	—
	携帯	—	—
住所	〒 —		
Email			

夏の旅行シーズン中は、見積もり後即座の手配を要する場合があります、その際は、旅行者全員の“氏名”が必要です。

	ふりがな 旅行者氏名（代表者を含む）	性別	年齢	対応食へのお申し込みについて、 当てはまる方へ○をお付け下さい。
1				申込み / 申し込まない
2				申込み / 申し込まない
3				申込み / 申し込まない
4				申込み / 申し込まない
5				申込み / 申し込まない

ご旅行日程	月 日 ~ 月 日	【泊日】
ご出発	【 】 空港	お帰り 【 】 空港

ホテルの選択	<input type="checkbox"/> リゾートホテル 久米アイランド	<input type="checkbox"/> 久米島 イーフビーチホテル	<input type="checkbox"/> サイプレス リゾート久米島
部屋数	【 】	【 】	【 】

※お見積りにはアレルギー対応サービス料を含みます。

▽初回：20,000円（税別）

▽2回目以降：10,000円（税別）

1家族1回ご来島毎の定額で、ご家族人数や宿泊日数で変動致しません。

※JALグループでは、ピーナッツの粉でもアレルギー反応誘発の危険性があるお客様への対応が用意されています。

申し込みはご本人様です。お申し込みは、お客様ご本人からのご連絡が必要です。

RACの運航便に関しては特別な対応は行っておりません。

お申込み先：JAL プラオリティ・ゲストセンター TEL :0120-747-707

◆お申し込み お問い合わせ

〒901-3124 沖縄県尻島郡久米島町字仲泊966-33

久米島食物アレルギー事務局 担当：古堅 留美（ふるげん るみ）

TEL：098-896-7010（電話受付9:00～17:00）FAX：098-896-7075

Email：info@kumejima-qol.com