お申し込み方法について~ウェブ申し込みの流れ~

ステップ1:お申し込みツアーの選択 ご希望のツアーの「ツアー予約へ進む」ボタンを押してください



ステップ2:人数の選択 人数、部屋数を選択

※出発日が複数ある場合は、出発日の選択後、人数の選択となります

	出発日選択	人数・わ*短/選択	お客様情報入力	ご予約内容確認	ご予約完了
--	-------	-----------	---------	---------	-------

道新観光の旅 / 人数・オプション選択

ツアー情報	
ツアー名	【テスト】ツアー (2日間)
ツアーコード	WB0146
出発日	2023年12月01日(金)
備考	催行決定

人数・部屋数	大人 TV 名 合計 1名 部屋 TV 室
部屋割り	1室目: 大人 🚺 名

サイト管理/㈱道新サービスセンター

人数・オブション選択画面に戻る



各商品、オプションを	を選択してください。
------------	------------

出発日選択 人数・17、20週択 お客様情報入力 ご予約内容確認 ご予約完了

道新観光の旅 / 人数・オブション選択

ツアー情報

ご参加人	数
◇ 大人	1名
合計	1名
部屋	1室
ご旅行代	金
◇ 大人	
旅行代金	¥ 0
追加料金 ¥1	00,000

合計 ¥100,000

ツアー名	「アスト】ツアー (2日間)
ツアーコード	WB0146
出発日	2023年12月01日(金)
備考	催行決定

必ず商品を選択して下さい。 空き状況: ○=空き有 △=9以下 ※=リクエスト受付 ×=空き無						
	利用日/宿泊先	空き状況	一索利田料全		料金	
		王 01/1/1	単行用や生	大人		
	2023年12月01日(金) ホテルエメラルド1名1室 シングル 1名様1室利用代金	Δ	·阳 1	100,000円		
	-	4 6	次へすすむ			

サイト管理/㈱道新サービスセンター

ステップ4:ログイン

パスワードを既にお持ちの方は ID とパスワードを入力しログインしてください。

初めてご予約をされる方は次へすすむを選択してください。

出発日選択	人数・オプション選択	お客様情報入力	ご予約内容確認	ご予約完了
予約商品の保持時間	開始時間 13:55 🕯	終了時間 14:25		

す約回動の以料時間回 開始時間 13:55 終了時間 14:25 ※上記の時間の間、予約商品を保持致します。上記の時間を過ぎて、予約を完了した場合、 残款不足で予約できない場合がございます。何卒、ご了承願います。

道新観光の旅 / お客様情報入力

ツアー情報	
ツアー名	【テスト】ツアー (2日間)
ツアーコード	WB0146
出発日	2023年12月01日(金)
備考	催行決定

ご旅行代金					
利用日	料金				
宿泊先	大人			合計料金	
2023年12月01日(金) ホテルエメラルド1名1室 シングル 1名様1室利用代金	100,000円 × 1名			100,000円	
			総合計料金	100,000円	

 □取引条件説明書は電磁的方法で交付させていただきます。必ず、お客様ご自身にて内容を確 認し、保存ください。旅行条件書の交付をもって契約書面の記載事項を交付したものとさせ ていただきます。

2. □ご予約いただく前に必ず、<u>募集型企画旅行条件書(国内)</u>をご確認の上、保存・印刷くださ い。また、バンフレットを必ずご確認ください。

※1,2 の内容をご確認頂き、すべてにチェックしてお進み下さい。



《 戻る

サイト管理/㈱道新サービスセンター

ステップ5:お客様情報の入力

出発日選択 人数・	り*ション選択 お客様情報入力 ご予約内容確認 ご予約完了
予約商品の保持時間 予約商品の ※上記の時間の間、予約商品を 残数不足で予約できない場合か	
道新観光の旅 / お客様情報	 我力
※「申込者様のお客様情報」、「	参加される方の情報」を入力して下さい。
個人情報の取扱い同意のご	確認
[1] <u>【個人情報保護方針】</u> □同意する	を確認の上、『同意する』にチェックして下さい。
[2] 個人情報の第三者提供 入力して頂く個人情報 者に 提供させて頂きます。 □同意する	について は、旅行手配に必要な範囲内で運送・宿泊機関・保険会社等の第三
なお、お支払は申込者様より	一括でお預かりいたします。
お名前(カタカナ) *必須	姓 名 様 例) #ッカイ タロウ 半角が好がで入力してください。
漢字名 *必須	姓 名 様 例)北海 太郎
生年月日 *必須	年 月 日 例)1952年4月15日 西暦4桁で入力してください。
電話番号 *必須	例)03-1234-5678 固定電話がない場合、携帯電話の番号を入力してください。
携帯番号	例)090-1234-5678 半角数字で入力して下さい。
メールアドレス #必須	確認のため、二度入力してください。 こちらのメールアドレスに予約完了メールが送信されます。携帯電 話メールアドレスも入力できます。 メールアドレスは次回以降のご予約時にログインIDとしてご利用 頂きます。
携帯メールアドレス	ドメイン指定・メールの受信拒否をしている場合 「info@doshin-sc.co.jp」を受信できるよう設定してください
住所 *必須	〒 ※郵便番号不明な場合は、【〒】ボタンを押して地名から郵便番号 を検索してください 郵便番号を入力後、住所選択ボタン▽をクリックしてください
ご請求先	◎ お申込者様 ○ 代表者様 お申込者様が参加されない場合、「代表者様」をご活用下さい。

支払方法 ∗必須	 カード決済 ※ J C B、 V I S A、 Master、ダイナースクラブ、アメックスがご利用出来ます。 カード番号 一・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
ご参加される方のお名前など	の情報を入力して下さい。
■ 1 室目 代表者様 ▽ 申込者の情報	をセット
カタカナ名・性別 *必須	大人姓 名 様 例」 & *75/(如う) 4 4
漢字名 *必須	姓 名 様 例 北海 太郎
	1017 107 9 7079
生年月日 *必須	
生年月日 *必須 電話番号 *必須	日本 一年 月 日 例)03-1234-5678
生年月日 *心須 電話番号 *心須 携帯聯号	年 例) 03-1234-5678 例) 090-1234-5678
生年月日 *必須 電話番号 *必須 携帯番号 メールアドレス	4 何) 03-1234-5678 例) 090-1234-5678 確認のため、二度入力してください。
生年月日 *必須 電話番号 *必須 携帯番号 メールアドレス 住所 *必須	年 月 日 日 例) 03-1234-5678 例) 030-1234-5678 確認のため、二度入力してください。 デ ※郵便番号不明な場合は、【〒】ボタンを押して地名から郵便番号 を検索してください。

人数・オブション選択画面に戻る

ステップ6:ご予約内容の確認

ご予約内容及び支払方法をご確認いただき、内容にお間違い無ければ「予約する」ボタンを押してください。

出発日選択 人数・わ"油)選択 お客様情報入力 ご予約内容確認 ご予約完了

予約商品の保持時間 予約商品保持終了 ※上記の時間の間、予約商品を保持致します。上記の時間を過ぎて、予約を完了した場合、 残数不足で予約できない場合がございます。何卒、ご了承願います。

道新観光の旅 / ご予約内容確認

申込み内容をご確認ください。内容に間違いがなければ、ページ下段の「予約する」ボタン をクリックしてください。

ツアー情報				
ツアー名	【テスト】ツアー (2日間)			
ツアーコード	WB0146			
出発日	2023年12月01日(金)			
備考	催行決定			

ご参加人数								
内訳	大人 1: 合計 部屋 1	名 1名 室						
ご旅行代金								
利用日		料金						
宿泊先			大人					合計料金
2023年12月01日(金) ホテルエメラルド1名1室 シンク 1名様1室利用代金	'lı	100,	.000円 × 1名					100,000円
						総合計料	計金	100,000円
ご宿泊内訳								
部屋割り(ご利用ノ	(数)		大人					
2023年12月01日(金) ホテルエメラルド1名1室 シンク	* _I , 1	1部屋目	1名	Τ				

申込者様の情報	
お名前(カタカナ)	ホッカイ タロウ 様 (男性)
漢字名	北海 太郎 様
生年月日	1952年04月15日
電話番号	011-241-6401
メールアドレス	info@doshinkanko.com
住所	〒060-8711 北海道札幌市中央区大通西3丁目6(札幌中央郵便 局私書箱第3号)
請求先	お申込者様
支払方法	コンビニ 支払先:セブン-イレブン (コンビニエンスストアの端末より、支払票を印刷してください。 (ファミリーマート・セイコーマート))

参加者様リスト	
■ 1 室目 代表者様	
カタカナ名・性別	ホッカイ 如ウ 様(大人 - 男性)
生年月日	1952年04月15日
漢字名	北海 太郎 様
電話番号	011-241-6401
メールアドレス	info@doshinkanko.com
住所	〒060-8711 北海道札幌市中央区大通西3丁目6(札幌中央郵便 局私書箱第3号)



ご予約完了後、ご登録のメールアドレスに予約完了メールが届きます。 必要であれば印刷、スクリーンショットをして保管してください。

出発日選択 人数・17%3)選択 お客様情報入力 ご予約内容確認 ご予約	院了
--------------------------------------	----

道新観光の旅 / ご予約完了

ご予約の操作は完了しました。 もう一度ご確認頂き、必要があれば画面印刷をして保管して下さい。

予約内容		-				-			
予約番号 276			76212				予約番号はお間合せ時に 必要となりますので、大 切に保管してください。		
コンビニ振込案内									
コンビニ名 セブン			ブン-イレブン						
払込票番号 72430			2193799						
払込票URL <u>https</u> 51100			<u>//paymer</u> 43062193	<u>it.sej.co.jp/c</u> 7918d047cfd63	od/hi.asp? Icde4a				
ツアー情報									
ツアー名	【テスト】 \	ツアー (2日間)							
ツアーコード	₩B0146								
出発日	2023年12	12月01日(金)							
備考	催行決定								
ご参加人数									
内訳		大人 1:	名						
		合計	1名						
		部屋 19	至						
ご旅行代金									
利用 F	3				料金				
宿泊外	ŧ			大人			合計料金		
023年12月01日(金) トテルエメラルド1名	1室 シング	ŀ	100.	000円 × 1名			100.000円		
名様1室利用代金									
						総合計科金	100,000円		
「宿泊内訳									
部屋割り	(ご利用人	数)		大人					
023年12月01日(金)		. 1	部屋日	1名					
ホテルエメラルト1名	計室 ソンク	10	6F.22 B						
申込者様の情報									
お名前(カタカナ)		ホッカイ タロ	り様(男性)					
漢字名		北海	太郎 様						
生年月日		1952年(04月15日						
電話番号		011-24	1-6401						
メールアドレス		info@do	oshinkan	ko.com					
住所	〒080-8711 北海道札幌市中央区大通西3丁目6(札幌中央郵便 局私書箱第3号)								
請求先		お申込	者様						
5払方法 コンビニ 支払先:セブン-イレブン (コンビニエンスストアの端末より、支払票を印刷してください。 (ファミリーマート・セイコーママート))									
参加者様リスト									
■ 1 室目 代表者様									
カタカナ名・性別	りか名・性別 ホッカイ 9ロウ 様 (大人 - 男性)								
生年月日		1952年04月15日							
漢字名									
o u u P		011-241-6401							
电站留方		011-24	1-6401						



サイト管理/㈱道新サービスセンター

〒060-8711 北海道札幌市中央区大通西3丁目6(札幌中央郵便 局私書箱第3号)

住所

受付完了のご案内メールが登録メールアドレスに届きます

