緊急連絡先業務依頼 / 報告書

ASC#	

【緊急連絡先業務 依頼書】

年　月　日	空港名	サービス実施場所選択	そのほかの場合↓

サービス名	緊急連絡先としての電話受け業務		
企業名			
部署名		ご担当者名	様
〒	ー	都道府県	
市区町村		丁目・番地	
ビル名等			
TEL(必須)		FAX	
携帯電話		email	

終了報告		要の場合		番号		ご担当	様

ツアー名/コース名			
出発便名 (2レター+便名)	乗り継ぎ(経由地)	乗り継ぎ便名	目的地
便	経由	便	行
出発予定時刻	乗り継ぎ到着時刻	乗り継ぎ便出発時刻	目的地到着時刻
:	:	:	:

【旅客氏名】(6名以内であれば下記へ入力下さい)

1		2	
3		4	
5		6	

合計人数	名	※別添ネームリスト参照	枚

【特記事項】

当日の緊急連絡先 1		ご担当者名	
当日の緊急連絡先 2		ご担当者名	
当日の緊急連絡先 3		ご担当者名	
当日の緊急連絡先 4		ご担当者名	

【終了報告欄】

☐ 問題なく終了しました。　　☐ 以下ご報告申し上げます。

株式会社エアサーブ　市場開発部　営業1課
〒105-0022 東京都港区海岸1-16-1 ニューピア竹芝サウスタワー 14F
TEL:03-6745-8230　FAX:03-6745-8234　email: gyomu@airserve.co.jp

株式会社エアサーブ　市場開発部　営業2課
〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田2-5-25 ﾊｰﾋﾞｽOSAKA 9F
TEL:06-4795-5790　FAX:06-4795-5794　email: osa2@airserve.co.jp