

宛先)株式会社近畿日本ツアリストコーポレートビジネス トラベルサービスセンター東日本

FAX:03-6730-3229 E-MAIL tourdesk21@or.knt.co.jp

NFDドイツ&フランスFLOWERツアー係り 金山・石渡 行

株式会社近畿日本ツアリスト首都圏 御中 別紙パンフレットに記載の旅行条件に同意します。また旅行手配やお買物の便宜等のために必要な範囲内で運送・宿泊機関等(海外の機関等を含む)、保険会社、海外免税店等へ個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

※この申込書は渡航書類を作成する基本データになります。もれなく正確に楷書でご記入ください。

お申込日: 2018年 月 日

| | |
|--|------------------------------|
| 8/16 (木)発 NFDドイツ&フランスFLOWERツアー ご参加申込書 | 6/1(金) 17:00 申込締切 |
|--|------------------------------|

| | | | | | | |
|-------------------------|--|-----------------------------|--|---|--|--|
| フリガナ | 姓 | 名 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | 国籍 | 喫煙について | |
| 氏名 (漢字) | | | | <input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙 | |
| パスポート のローマ字 | 姓/Surname | 名/Given Name | 生年 月日 | 西暦 (<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成) | 年 月 日 年) | |
| フリガナ | 〒 - | | | | | |
| ご自宅 | TEL: - - | | | | | |
| 勤務先 | 会社名 | 部課所名 | | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社社長 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 団体役員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| | 役職 | 職 業 | | | | |
| | フリガナ | 〒 - | | | | |
| | 所在地 | TEL: - - FAX: - - 携帯電話: - - | | | | |
| E-mail | @ パソコンからのメール受信可能なアドレス | | | | | |
| 弊社からの 日中のご連絡先 | <input type="checkbox"/> ご本人 ⇒ <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご担当窓口(様宛) ⇒ <input type="checkbox"/> E-Mail @ TEL: - - | | | | | |
| 書類・ご請求書 送付先 | <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |
| 渡航中の国内連絡先 (ご家族に限ります) | 氏名 (続柄:) | 住所: | | | TEL: - - | |

【パスポート】 2018年11月25日以降も有効なパスポートをお持ちですか？

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 持っている⇒ 有効期間満了日: ____年 ____月 ____日 当参加申込書とあわせてパスポートコピーをお送りください。 |
| <input type="checkbox"/> | 持っていない、または申請中⇒ 取得日: ____月 ____日 受領次第、パスポートコピーをお送りください。 |
| お部屋について | <input type="checkbox"/> シングル利用(別途58000円) <input type="checkbox"/> ツイン利用 同室希望者 _____様 ※相部屋はお受けしておりません。3名など奇数でお申し込みの場合、 どなたかお一人について一人部屋追加代金を申し受けます。 |
| 海外旅行保険 | <input type="checkbox"/> 近畿日本ツアリストに申込みする ⇒後日パンフレットをお送りいたします。 <input type="checkbox"/> 申込しない (<input type="checkbox"/> 自己手配 <input type="checkbox"/> 全く加入しない <input type="checkbox"/> その他) |
| 備 考 | その他ご連絡事項などございましたらご記入ください |