

近畿日本ツアリスト株式会社御中

別紙パンフレットに記載の旅行条件に同意します。また旅行手配およびお客さまとの連絡等のために必要な範囲内での運送・宿泊機関、本ツアーで提携の団体・企業への個人情報提供について同意の上、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:2017年 月 日

7/2発 CLT視察ツアー 2017 in UK ご参加申込書					4/28(金)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
フリガナ	〒 -					
ご自宅	TEL: - -					
勤務先	所属名					
	部課所名			役職		
	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"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> ご担当窓口()		様宛) ⇒ TEL: - -			
書類送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他()					
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:)★ご家族に限ります。		住所: TEL: - -			
【パスポート】 2017年7月20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"/> 2名1室を希望する(同室希望者 氏名:) <input type="checkbox"/> 1名1室を希望する(別途追加代金を申し受けます/追加代金 79,000円/7泊合計)					
国際線ビザクラス	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する(別料金) ⇒ 座席希望: <input type="checkbox"/> 通路側 <input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 希望なし ご希望に沿えない場合がございます。料金を算出しますのでお問合せください。					
国内交通について	別途料金にて国内乗り継ぎ便の手配をいたします。ご希望の方は発着空港をご記入ください。 ※往路につきましては出発日前日(7/1(土))の手配となります。合わせてご希望の到着時間もご記入ください。 (空港発着希望) ⇒ 往路羽田空港に (: 頃着希望)					
前泊ホテル希望 について	当日は羽田空港に6:50集合予定です。ご希望により別途料金にて羽田空港付近の前泊ホテルを手配いたします。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない					
海外旅行保険	<input type="checkbox"/> 申込しない <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。					
備考	その他お食事のアレルギー-制限やご連絡事項などございましたらご記入ください					

※(注) 航空機は全面禁煙となります。(注) イギリスのホテルは全館禁煙となっています。

CLT 視察ツアー 2017 in UK パスポートコピー貼付け用紙

氏名

※申込書と2枚に分かれますので、お手数ですが再度お名前をフルネームでご記入ください。

今回のご旅行に際し、有効なパスポートの顔写真ページコピーを
下記に貼付けてお送りください。

※パスポート申請/更新等の都合上返信期限以降となる場合、受領次第、速やかにご返信ください。



お名前の訂正をおこなった方は追記ページもあわせてお送りください。

※2014年3月20日以降に変更手続きされた方には追記ページはありません。

(新しい旅券が発給されます)

