

(株) JTBコーポレートセールス 霞が関第四事業部 営業1課 行

FAX : 03-6737-9325

申込書をFAXする際は、番号の押し間違いにご注意頂き、送信後は、お手数ですが着信のご確認をお願い致します。

## お申込書 兼 渡航手続のためのお伺い書



番号 (JTB記入欄)

※ご記入いただいたお客様の個人情報は、ご旅行条件(要約)内「●個人情報の取扱について」に記載の目的で利用・取扱させていただきます。ご同意の上、お申し込みください。

※太枠内をご記入ください。

### 『A+A2017』視察ツアー

ご記入日	年 月 日				
フリガナ			男	生	西
お名前	(姓)	(名)	・	年	暦
国籍	※複数の国籍をお持ちの方は全てご記入下さい。		女	月	年 月 日
				日	ご出発時 ( ) 歳
フリガナ			電話	( )	
ご住所	〒 - *必ず郵便番号をご記入ください		FAX	( )	
			携帯電話	( )	
勤務先	フリガナ			所属部課	
	名称			役職名	
	フリガナ			電話	( )
所在地	〒 -			Email	
			FAX	( )	
			電話	( )	
ご旅行中の国内連絡先	フリガナ			電話	( )
	お名前				-
	ご住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ 〒 - ※現住所と異なる場合は住所をご記入ください。		貴方との関係 ( )	
シングル利用 追加料金 58,000円 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない					
同室希望者 <input type="checkbox"/> あり お名前: _____			<input type="checkbox"/> なし		
			お煙草について: <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙		

※航空機・ホテル内(お部屋内含む)は禁煙となります。

パスポート残存有効期間は、現地出国時 3か月以上必要となります。

パスポートのコピーに関しましては、

ツアー確定次第、弊社からの「ご渡航手続のご案内」をお送りいたします。  
ご案内時に同封いたします「返信用封筒」にて弊社宛にご郵送ください。

問合せ先
(株)JTBコーポレートセールス 霞が関第四事業部 営業1課 担当: 日向(ひゅうが)・斎(いつき) TEL: 03-6737-9321 営業時間: 9:30~17:30 (土日祝祭日休み)