

その他への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

FAX: 03 - 6658 - 1032 (このままFAXしてください。なお着信をご確認ください。) 担当: 大森・宮澤行

2008 マカオ視察ツアー ご参加申込書

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。

フリガナ	(姓)	(名)	男	国	日本	煙	喫煙
氏名 (漢字)			女	籍	その他()	草	禁煙
パスポート Name (ローマ字)	(姓/Surname Name)	(名/Given Name)	生 年 月 日	(西暦 年 月 日) 大正 昭和 平成			
フリガナ							
現住所	〒 - 電話番号: - -						
所属先	会社名 (英文)						
	部課所名 (英文)	電話					
	役職 (英文)	FAX					
	フリガナ 所在地	携帯					
	E-mail	職業					
渡航中の 国内連絡先 (ご家族に 限ります)	氏名	続柄()	電話	- -			
	住所	〒					

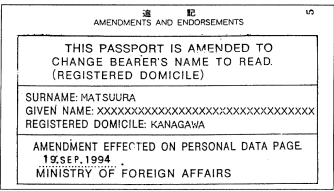
お部屋割りについて	2名1室を希望する (同室希望者 氏名) * 他のお会社のお客さまとの相部屋は取扱いたしません。 1人部屋を希望する (追加料金 ¥52,500 -)
ビジネスクラスについて	希望する(追加料金 ¥275,100 -) 座席希望: 通路側 窓側 希望なし (ご希望に添えない場合がございます)
日中の連絡先について	勤務先 自宅 携帯電話 その他の連絡先() -
書類送付先について	勤務先 自宅 その他()

パスポートコピー貼付け欄

今回の渡航に際して有効なパスポートとは **有効満了日が2008年7月10日以降** のものです。



見本



***パスポートコピーは欄内に大きく貼り付けてください。**

名字や本籍地の訂正を行った方は追記のページも併せてご送付ください。

- * 有効なパスポートをお持ちでない方はご予約をお知らせください。
申請予定日: 月 日頃申請予定 又は 受領予定日: 月 日頃受領予定
- * 申請の際の氏名(アルファベット)を下記にご記入ください。
- * 長音[H]が記載されている場合は必ずご記入ください。
(例: ITOH JIROH など)

~ 重要 ~
ご記入いただきました情報(パスポートコピー又はご記入いただきました申請の際の氏名)をもとに航空券などのお手配を行います。
お名前のアルファベットが1文字でもパスポートと異なった場合、航空機へ搭乗が出来ませんので、ご注意ください。