

スウェーデン 羊と織物の旅 お申込書

下記にご記入の上、パスポートコピーの顔写真のページと併せて FAX、又はメール下さい。

フリガナ			ご希望発着地
氏名			<input type="checkbox"/> 関空 <input type="checkbox"/> 東京（羽田） <input type="checkbox"/> その他（ ）
パスポート名義名	*ローマ字でご記入下さい。 (姓) (名)		
性別	男 ・ 女	国籍	
生年月日	西暦 年 月 日	(年齢 歳)	
ご連絡先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> E-MAIL		
書類送付/ご請求先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
現住所	〒		
電話番号	自宅:	携帯:	
ご連絡先 E-MAIL	@		
ご勤務先名		部署	
ご勤務先住所	〒		
ご勤務先電話番号	(TEL)	(FAX)	
ご旅行中の 国内連絡先	住所: 〒		(TEL)
	お名前:		(続柄)
ビジネスクラス	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する (追加料金が必要です)		
1人部屋	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する (追加料金が必要です)		<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙 <small>※ご希望に添えない場合がございます</small>
海外旅行保険	<input type="checkbox"/> AIU 海外旅行保険加入を希望する (プラン 円) <input type="checkbox"/> 自身で加入する <input type="checkbox"/> カード保険でカバーする		
【備考】マイル리지のご要望などをご記載下さい。			

【お申込先】株式会社日本ツアーサービス 大阪支店 担当: 藤島・高宮

藤島携帯 : 090-9863-6540 TEL : 06-7668-8364 FAX : 06-7668-8438

eメール : info2@jts-travel.jp LINE ID : fujishimatomoko

