

# 07年 中国醸界事情視察 ～杭州・上海～ 参加申込書

|              |  |         |  |             |       |             |
|--------------|--|---------|--|-------------|-------|-------------|
| フリガナ<br>お名前  |  | 性<br>別  | <input type="checkbox"/> MR<br><input type="checkbox"/> MRS<br><input type="checkbox"/> MISS | 誕<br>生<br>日 | 西暦    | 年<br>月<br>日 |
| フリガナ         |  |         |  |             |       |             |
| 現住所          | □□□-□□□□   | 電話( )   | -  |             |       |             |
|              |  | FAX ( ) | -  |             |       |             |
| 所属           | 名称   | 電話( )   | -  |             |       |             |
|              | 部署   | FAX ( ) | -  |             |       |             |
|              | 役職   | E-MAIL  |  |             |       |             |
|              | 住所   |         |  |             |       |             |
| 渡航中<br>緊急連絡先 | 氏名   |         |  |             |       |             |
|              | 住所   | 電話( )   | -  |             |       |             |
| 旅券           | <input type="checkbox"/> 旅券を取得したことがある<br><input type="checkbox"/> 旅券を取得したことがない<br>現在有効な旅券を所有している ⇒ |         |  | 旅券番号        | 年 月 日 |             |
|              |  |         |  | 有効期限        | 年 月 日 |             |

◎下記希望項目□の中にチェック又は記入して下さい

|  |  |
|--|--|
| お一人部屋追加代金 (24,000円)  |  |
| □希望する □希望しない(同室希望者)  |  |
| 任意海外旅行傷害保険について<br>海外旅行傷害保険(任意)<br>□希望する □希望しない   | 弊社がご案内致します海外旅行傷害保険にご加入<br>されない方は、必ず下記へご署名ご捺印下さい<br>私は海外旅行傷害保険を申し込みません<br>氏名 <span style="float: right;">Ⓜ</span> |
| <b>【個人情報取り扱いに関する標記】</b><br>当社は、ご記入いただきましたお客様の個人情報を、お客様との連絡、旅行の手配に必要な範囲での運送・宿泊機関等への提供、当社及び、当社と提携する企業の商品やサービスのご案内等にご利用させていただきます。詳しくは旅行条件書にてご確認ください。<br><br>日本通運(株) 御中<br>上記内容並びに別紙旅行条件書に記載の旅行条件及び個人情報の利用方法に同意の上、当旅行を申し込みます。<br><b>署名(本人)</b> |  |

※当参加申込書を郵送又はFAXにてお送り下さい。

《旅行企画・実施》



(日本通運株式会社 大阪旅行支店)

〒541-0041 大阪府中央区北浜1-1-6

TEL06-6231-0303

FAX06-6201-1991

Email: a-matsuda@nittsu.co.jp

担当者: 松田

《視察企画》

株式会社 醸界タイムス社