

釀界タイムス社～北京・大連～中国釀界視察旅行

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内での運送・宿泊機関等及び手配代行者・ツアー企画者への提供を行います。詳しくは旅行条件書にてご確認ください。

日本通運株式会社御中 上記並びに、別紙旅行条件説明書面の旅行条件及び個人情報の利用方法に同意のうえ、以下の旅行を申込みます。

フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男	国籍	<input type="checkbox"/> 日本籍
氏名					<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 外国籍
旅券に記載のローマ字氏名	姓				生年月日	西暦19 年 月 日	
	名						
本ご旅行に関する希望連絡先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 携帯							
ご自宅住所	フリガナ						
	〒						
				電話番号()— —			
				FAX ()— —			
				携帯電話()— —			
所属連絡先	名称・部署名				役職		
	住所	〒					
				電話番号()— —			
				FAX ()— —			
渡航中の国内連絡先(ご家族)	フリガナ	ご関係					
	氏名						
				電話番号()— —			
住所 〒							
旅券(パスポート)	<input type="checkbox"/> これから取得する						
	<input type="checkbox"/> 有効な旅券を所持している(下記を記入願います)						
番号 ()							
発行年月日 19 年 月 日 <input type="checkbox"/> 5年間 <input type="checkbox"/> 10年間							
※残存有効期限期間: 入国時15日以上有効なものが必要です。							
査証(ビザ)	日本国籍の方は査証(ビザ)は不要です。 外国籍の方につきましては、査証(ビザ)が必要となる場合がございます。事前に必ずご確認ください。						
お部屋	<input type="checkbox"/> 1人部屋 (別途一人部屋追加料金必要/30,000円)						
	<input type="checkbox"/> 2人部屋 (同室希望 さんと)						
保険	任意の海外旅行傷害保険について 私は貴社の海外旅行傷害保険を申し込みません。						
	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (希望されない方はご署名捺印をして下さい) ご署名 ⑩						
書類作成	出入国書類の作成を <input type="checkbox"/> 希望する(4,200円) <input type="checkbox"/> 希望しない (自身で作成する)						
お問い合わせ・お申し込み先・・・ 日本通運(株)大阪旅行支店営業第一課							
〒541-0041 大阪市中央区北浜 1-1-6 TEL: 06-6231-0303 FAX: 06-6201-1991							
担当: 西山 営業時間: 月～金 09:00～18:00(土曜・日曜・祝日は定休日)							