

▲
FAX.052-253-7189

《お申込書》

ご出発日	20 年 月 日 ()	コース名 :	
代表者	ふりがな	性別	男性 ・ 女性
	氏名		
	生年月日 : (西暦) 年 月 日		
	ご職業 :	勤務先等Tel :	
	ご住所〒	TEL :	FAX :
E-mail		携帯 :	
留守宅の連絡先	お名前	TEL	
支払い方法	クレジットカード (Visa / Master) / コンビニ払い / 銀行振込 (ネットバンク / ATM ペイジーのみ)		

可能言語	母国語 :	その他言語 :
不可食材	牛 豚 鶏 さしみ(生魚) その他 ⇒	
理由	アレルギー 宗教 その他 ⇒	

同行者	ふりがな	性別
	氏名	男性 ・ 女性
	生年月日 : (西暦) 年 月 日	TEL

同行者	ふりがな	性別
	氏名	男性 ・ 女性
	生年月日 : (西暦) 年 月 日	TEL

同行者	ふりがな	性別
	氏名	男性 ・ 女性
	生年月日 : (西暦) 年 月 日	TEL

【備考欄】 その他、事前に伝えておきたいことやご質問などありましたらお書きください
--

<個人情報の利用目的>
弊社は、旅行申込みの際にご提出いただいた個人情報について、お客様との連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みの旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配および受領のために必要な範囲内で利用させていただきます。又、弊社は、よりよい旅行商品の開発や、ご旅行商品のご案内をお客様にお届けするために、お客様の個人情報を利用させていただくことがあります。
※詳細は、弊社HPをご参照ください。



〒460-0008 名古屋市中区栄二丁目9番30号
栄山吉ビル
TEL.052-253-7183 FAX.052-253-7189