

申込日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

APPLICATION FOR RESERVATION

* 24時間ファックス受付: 052 - 581 - 6616

当支援会サポート利用(規約)に 同意する ・ 同意しない
 弊社の手配旅行契約約款・各条件書に 同意する ・ 同意しない (「V」を入れてください。)

条件書を弊社ホームページにてご確認後、上記に必ずチェックを入れてください。 募集型約款・条件書ページ: <http://www.ntltours.com/yakkan/index.htm>
 手配旅行約款・条件書ページ: <http://www.ntltours.com/yakkan/tehairyoko.html>)その他の条件は、メインページ右下をご参照ください。

出発希望日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 帰国希望日(日本帰着日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

出発希望日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 帰国希望日(日本帰着日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

希望航空会社名: _____ (出発希望日を上から順番にご記入ください。)

旅行先: _____

【 注意】お名前は必ずパスポートを見ながらご確認の上ご記入ください。

お名前: 漢 字: _____

ローマ字: _____

性別: _____ 男 _____ ・ 女 _____ 生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

パスポート番号: _____ 有効期限: _____ 年 _____ 月 _____ 日

国籍: _____ 外国人登録番号: _____

職業: _____ 再入国許可有効期限: _____ 年 _____ 月 _____ 日

現住所 〒 _____ 電話番号: _____ (携帯電話)

FAX番号: _____

勤務先会社名: _____

勤務先住所 〒 _____ 電話番号: _____

FAX番号: _____

出発前の緊急時の対応: (1)旅行に関して、会社・ご自宅に連絡を入れても、よい ・ 悪い
 (2)会社やご自宅にご連絡する場合、会社名 ・ 個人名での連絡を希望。

出国後の国内緊急連絡先 〒 _____ 電話番号: _____

FAX番号: _____

メールアドレス: _____ @ _____

注意: (10)(12)に関しては日本国籍以外の方のみご記入ください。
 メールアドレス宛にE-MAILにてご旅行の案内をさせていただくことがあります。

パスポート貼付欄
 日本国籍以外の方は再入国許可書の
 コピーと一緒に「のり・テープ」などで貼り付け下さい。

注意事項

写真のページのコピーの下段の数字までがハッキリ読み取れるように貼付
 お名前など、訂正申請をされている方は、必ず訂正ページのコピーも貼り付けお願いします。

【注意】貼付後は、FAXにて弊社へ送信いただいても結構です。
 なお、外国籍の方は書類の全部を貼り付け切れないことがございます。

貼付出来ない場合は、裏面に貼付郵送又は、FAX送信お願いします。