

仙台市民訪問団 スペイン8日間
旅行参加申込書

□ (株)近畿日本ツーリスト東北 行

旅行手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社等その他への個人情報の提供について同意のうえ、上記の旅行を申し込みます。

申込日	平成	年	月	日						
ふりがな					性別	同室者名				
氏名					男・女					
ローマ字 (パスポート記載通り)	姓				名					
生年月日	西暦	年	大正 昭和 平成	年	月	日	()歳	パスポート 有・無		
郵便番号 / ふりがな	〒	—					電話・FAX番号			
現住所 (住民票の記載通り)					電話()	—	FAX()	—		
ふりがな					電話()	—	FAX()	—		
勤務先					電話()	—	FAX()	—		
郵便番号 / ふりがな	〒	—					e-mail			
勤務先所在地										
1人部屋希望の有無	有	無								
応募の動機										
ふりがな					性別	同室者名				
同伴者氏名					男・女					
ローマ字 (パスポート記載通り)	姓				名					
生年月日	西暦	年	大正 昭和 平成	年	月	日	()歳	有効なパスポート 有・無		
郵便番号 / ふりがな	〒	—					電話・FAX番号			
現住所 (住民票の記載通り)					電話()	—	FAX()	—		
ふりがな					電話()	—	FAX()	—		
勤務先					電話()	—	FAX()	—		
郵便番号 / ふりがな	〒	—					e-mail			
勤務先所在地										
1人部屋希望の有無	有	無								
応募の動機										

◎ 上記に転記いただくローマ字氏名は、パスポートに記載されている綴りで記入いただき、当社までご送付ください。

◎ パスポートの有効残存期間は、欧州内出国時に3ヶ月以上有効なものが必要です。

旅行企画・実施

株式会社近畿日本ツーリスト東北

仙台団体旅行支店

〒980-0021

仙台市青葉区中央1-7-20 東邦ビル5階

TEL : 022-222-4141

FAX : 022-221-6188 (土日・祝日休業)

申込金振込先

七十七銀行 新伝馬町支店

普通預金 5354242

(株)近畿日本ツーリスト東北 仙台団体旅行支店