

旅行申込書

〒102-0094
 東京都千代田区紀尾井町3-6
 紀尾井町パークビル2F
 株式会社ユニテッドツアーズ
 TEL:03-5214-0570
 FAX:03-5214-0599
 担当:長谷川・大橋

別紙、取引条件説明書面に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

| | | | |
|-----|--------------|------|------------------------|
| ご出発 | 2012年2月5日(日) | コース名 | 国際書法芸術台湾展 □3日間 □5日間 |
|-----|--------------|------|------------------------|

(記入上の注意) 1. 渡航手続きに関する基礎資料となりますので、楷書にて正確にご記入下さい。
 2. 各項必ずご記入下さい。尚、該当のない場合は「なし」とご記入下さい。
 3. ご記入はボールペンでお願いします。

ご記入日 年 月 日

| | | | |
|------|--|--|--|
| ふりがな | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | ふりがな その他の名前旧姓 [宗教上、職業上の 名前、別称通称等] | 婚姻事項 <input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚 |
|------|--|--|--|

| | | | | | |
|------|------------------------------------|-----|------|-----|--|
| 生年月日 | 明治 大正 昭和 平成 (西暦 年 月 日) | 出生地 | 都道府県 | 市区群 | 国籍 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他() |
|------|------------------------------------|-----|------|-----|--|

| | | | |
|------|---|-------------------|-------|
| ふりがな | 〒 | (アパート名・番号・何々方も記入) | 電話 |
| 現住所 | | | () - |

| | | |
|---------|---|------|
| メールアドレス | @ | 携帯電話 |
|---------|---|------|

| | | |
|---------|------|-------------|
| 勤務先又は学校 | ふりがな | 職業(業種) |
| | 名称 | 部課・役職 |
| | ふりがな | 電話 () - |
| | 現住所 | FAXNO () - |

| | | | |
|----------------|-----|---|-----|
| 渡航中の国内連絡先(ご家族) | ご住所 | 〒 | 電話 |
| | お名前 | | ご関係 |

お部屋割について 相部屋を希望 同室希望者 _____ 様 一人部屋を希望 (追加料金がかかります)

| | |
|--|---|
| <p>連絡事項</p> <p>*コース名の3日間または5日間にチェックをつけてください。</p> | <p>NAME <input type="text"/></p> <p>※必ずパスポートに記載のアルファベットでご記入下さい パスポートと異なったスペルですと航空機の搭乗を拒否される可能性があります</p> <p>パスポート有効期限 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日</p> <p>改姓をされた方は、パスポートに記載の改姓後のスペルでご記入下さい</p> <p>※台湾入国時、3ヵ月以上残存有効期間のあるパスポートが必要です</p> |
|--|---|

※FAX又は郵送にてご返送下さい

FAX: 03-5214-0599