

旅行参加申込書

FAX. 03-5766-0203

トップツアー株式会社 東京法人西事業部 第1営業部
担当/河口・大倉

第116回ショッピングセンター海外視察研修ツアー

※この申込書は渡航書類を作成する際お台帳となりますので正確にご記入下さい。

20 年 月 日 申込

フリガナ			ローマ字	性別	男・女
参加者氏名	(旧姓:)		Mr. Miss. Mrs.		
生年月日	昭和 年 月 日	(西暦 年)			
フリガナ			電話		
現住所	〒		国内の 緊急連絡先		
勤務先	名称	(英文)			
	所在地	〒		電話	
				FAX	
	所属の 部 課	(英文)		役 職	(英文)
申込責任者	(事務連絡担当者名・部署名)		電話		
			FAX		
			E-mail		
書類送付先	<input type="checkbox"/> ご本人様 <input type="checkbox"/> 事務連絡担当者様 ※書類送付先が「事務連絡担当者様」の場合、以下に勤務先のご住所をご記入下さい。 〒				
お支払い	<input type="checkbox"/> 申込金+残金の2回でお振込 <input type="checkbox"/> 一括入金				
有効な パスポート (旅 券)	<input type="checkbox"/> あり	発行日: 年 月 日		旅券番号	
	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 現在申請中→受領予定日	月 日	<input type="checkbox"/> 前に旅券を取得した事 <input type="checkbox"/> ある 発行日: <input type="checkbox"/> ない 番号:	
出入国記録 書類の作成	<input type="checkbox"/> トップツアーに依頼する(別途3,150円がかかります。) <input type="checkbox"/> ご自身で作成する				

◆ご希望者のみご記入下さい。

1室2名様利用	<input type="checkbox"/> 希望する ※部屋割り等の関係でご希望に添えない場合がありますので、予めご承知おきください。 (相手方が決まっている(予定している)場合は、その方の会社名と参加者名をご記入下さい。 会社名: _____ 参加者名: _____)				
航空機ビジネスクラス (別途料金がかかります)	<input type="checkbox"/> 希望する <small>※成田~現地の国際線利用区間のみ</small>	<input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 通路側	希望に添えない場合もありますので予めご承知おき下さい。	喫煙部屋希望	<input type="checkbox"/> 希望する 希望に添えない場合もありますので予めご承知おき下さい。
乗継希望 (別途料金がかかります)	<input type="checkbox"/> 大阪(関西国際・伊丹) <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> その他()				

下記内容に同意頂ける場合は印にチェック印をお願いします。

- (1) 当社は、旅行申込の際に提出された申込書等に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申し込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のために手続きに必要な範囲内で使用させていただきます。
- (2) 当社は、今回取得します皆様の個人情報を主に「研修ツアー」を実施するために利用します。その円滑な実施のために名簿を作成して、参加者や視察先などに配布します。

トップツアー株式会社
東京法人西事業部 第1営業部
〒150-0001 東京都渋谷区渋谷2-22-3
渋谷東口ビル10F
TEL.03-5766-0207 FAX.03-5766-0203
担当/河口・大倉