

# 旅行申込書

(株)トラベルサライ 0120-408-361  
TEL:03-5777-6326 FAX:03-5777-6327

旅行名	<b>紅茶専門家と行くスリランカ セイロンティーの旅</b> 2015年 8月24日(月)~8月30日(日)	お申込書 作成日	年 月 日
		旅行代金	328,000円 燃油・空港税・査証代別

氏名	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男性	婚姻	<input type="checkbox"/> 既婚
	姓		名		<input type="checkbox"/> 女性
生年月日	(西暦 年) 月 日	出生地	都 道	番 号	( ) 自・呼
	(大正・昭和・平成 年)(満 才)		府 県		—
現住所	〒	フリガナ	市 郡 区	電 話 (自宅)	在 宅
			都 道 府 県		平日 時~ 時頃
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> その他( )				休 日
					時~ 時頃
渡航中の 国内連絡先	氏名	続柄	電 話	e-mail	国際線延着の場合 <input type="checkbox"/> 左記へ連絡 <input type="checkbox"/> 会社へ <input type="checkbox"/> 連絡不要
	住所				

お伺い・ご希望の項目に印(□内)をおつけください

その他ご希望事項 一人部屋ご希望 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有(要追加料金) ツインルーム同室希望があれば、お名前を _____ 様		スリランカ電子査証(ETA)取得代行 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 (渡航手続代行料不要) 国内線大阪発着希望(有料) <input type="checkbox"/> 伊丹空港 <input type="checkbox"/> 関西空港	旅券に関するお伺い スリランカ入国時6か月以上有効な旅券を <input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない
--	--	--	--

個人情報保護法に基づき、以下のお伺いをさせていただきます。

関するお伺い 個人情報に	「旅のご案内」発送について 弊社では年3回旅行のご案内書を発送しております。 (発送不要の方は弊社までお申出下さい)	参加者名簿掲載について 弊社では、最終のご案内の際に全参加者の情報(氏名・郵便番号・番地までの住所・電話番号)を提供しております。ご希望されない方は、名前・都道府県・市郡のみのご紹介とさせていただきます。 (ご希望されない場合は弊社までお申出下さい)
-----------------	--	---

申	P	V	写	保	説
---	---	---	---	---	---