

# 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	スリランカの紅茶と素敵なおブティックホテル滞在を楽しむ	お申込書作成日	年 月 日
	紅茶専門店と巡るセイロンティーの旅 2014年 8月18日出発	旅行代金	<b>283,000円</b>

氏名	フリガナ 姓	名	性別	<input type="checkbox"/> 男性	婚姻	<input type="checkbox"/> 既婚
				<input type="checkbox"/> 女性		<input type="checkbox"/> 未婚
生年月日	(西暦 年) 月 日	出生地	都道府県	番号	( ) 自・呼	
	(大正・昭和・平成 年)(満 才)				—	
現住所	〒	フリガナ	都道府県	市区	電話(自宅)	
					在宅	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"/> 僧侶 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他( )					休日 時~ 時頃
						FAX
国内連絡先 渡航中の	氏名	続柄	電話	国際線延着の場合		
	住所					<input type="checkbox"/> 左記へ連絡
						<input type="checkbox"/> 会社へ
						<input type="checkbox"/> 連絡不要

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		スリランカ電子査証(ETA)取得代行		旅券に関するお伺い	
一人部屋ご希望	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有(要追加料金)	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 不要 (渡航手続代行料不要)	スリランカ入国時 6か月以上 有効な旅券を	
同室希望があれば、お名前を	様	ご希望内容		<input type="checkbox"/> 持っている	
任意保険の加入	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	国内線手配	<input type="checkbox"/> 希望する	<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
---	---	---	---	---	---