

イギリス南海岸の庭とチェルシーフラワーショーを巡る8日間 渡航お伺い書

株式会社トッパントラベルサービス



FAX No. 03(5403)2504

担当：MICE 事業部 朝日出／坂本／吉田

※株式会社トッパントラベルサービスは、旅行申し込みの際にご提出された、申込書に記載された個人情報について、お客さまとの間の連絡のために利用させていただくほか、お申し込みいただきまし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およびそれらのサービスを受けるための手続に必要な範囲内で利用させていただきます。

※ 旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等への個人情報の提供に同意の上、今回の旅行に申し込みます。

申込書記入日： 年 月 日

参加希望コース（※集合・解散は成田空港となります。）

- 成田空港発着コース
 札幌千歳空港発着コース (+¥16,800)
 福岡空港発着コース (+¥16,800)
 大阪（伊丹・関空）空港発着コース (+¥12,600)
 名古屋空港発着コース (+¥12,600)

氏名	ふりがな		性別	配偶者
	漢字		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	ローマ字 <small>(パスポートと同一)</small>		本籍地	都道府県名 ()
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (西暦 年)			
ふりがな				
現住所	〒		電話番号 - -	
勤務先	会社名		勤務先電話	- -
渡航中の 国内連絡先	ご氏名		続柄 ()	TEL - -

■次の質問にお答え下さい。（重要事項ですので、必ずご記入下さい。）

旅券（パスポート）について	今回の旅行に必要な旅券をお持ちですか？※2010年6月30日まで有効な旅券が必要です。 <input type="checkbox"/> はい ⇒ 旅券番号、有効期限日をご記入下さい。 旅券番号： _____ 有効期限： _____年 _____月 _____日 ※有効なパスポートの顔写真のページのコピーを添付してください。 苗字などのご変更のある方は、その訂正ページも合わせて添付してください。 <input type="checkbox"/> いいえ ⇒ <input type="checkbox"/> 現在申請中（受領予定日 _____月 _____日） <input type="checkbox"/> これから申請する（申請予定日 _____月 _____日）
ホテルのお部屋について	<input type="checkbox"/> 同室希望有り () さん <input type="checkbox"/> 同室希望無し ※他の参加者と同室となります。 <input type="checkbox"/> 1人部屋希望 ※旅行代金に¥96,000プラスとなります。
書類送付先（希望連絡先）	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外をご希望の方は住所、宛先をご記入下さい 住所 () 宛先 ()
旅行傷害保険（任意）について	* 海外での疾病治療や賠償金支払いは高額になる場合がございます。ご旅行の安心のためにも十分な旅行保険に加入されますことをお勧めいたします。 <input type="checkbox"/> 加入希望 ※後日、保険の申込書を送付いたします。 <input type="checkbox"/> 不要

お問い合わせ先 株式会社トッパントラベルサービス
 〒105-0013 東京都港区浜松町 2-6-2 藤和浜松町ビル
Tel 03-5403-2533 担当 朝日出／坂本／吉田