

パリ買い物&イルミネーションツアー参加申込書

参加お申し込みの方は申込書をご記入の上、吉田までファックスお願い致します。

FAX番号： 03-5403-2504(締め切りは10月20日、火曜日)

ご記入日：平成 21 年 月 日

ふりがな			性別	生 年 月 日		
名前 (漢字)			男・女	西暦	年	月 日
英文名 <small>パスポートと同じ表記</small>				(昭和、平成	年	: 満 才)
ふりがな	〒		電話番号	携帯番号		
現住所						
ふりがな			勤務先	所属先	役職	
勤務先						
ふりがな	〒		電話番号:	()		
勤務先			ファックス番号:	()		
所在地			電話番号:	()		
国内連絡先	〒		お名前	続柄		
★たばこは吸われますか (ご希望に○印を付けて下さい)			1. 吸います		2. 吸いません	
★有効な旅券をお持ちの方、旅券番号、発行年月日をご記入下さい (これから申請の方、空欄のままお出し下さい)						
* 旅券番号			* 発行年月日			
★国内線は希望されますか (別途料金)			1. 札幌 2. 大阪 3. 名古屋 4. 福岡 5. その他()			
★お部屋割のご希望 ..個室希望は別途料金がかかります。¥39,000						
1. 個 室 希 望						
2. 2人部屋: (同室者名)						

(株)トツパン トラベル サービス

電話: 03-5403-2533

ファクス: 03-5403-2504

Email: yoshida@tts.co.jp

担当者: 吉田裕子 (よしだ ひろこ)

「パリ買い物&イルミネーションツアー」係