

送信先FAX番号:03-5403-2504

お申込日: 年 月 日

トッパングループ社員様専用 海外旅行申込書

ご出発日: 年 月 日

パンフレット名: 掲載ページ

コース名: 日間 コース番号

希望宿泊施設	宿泊日	室数	宿泊施設名	部屋タイプ
	月 日 ~ 泊			
	月 日 ~ 泊			

ご希望便	日時	出発地	到着地	航空便(第1希望)	航空便(第2希望)
往路	月 日 曜日				
復路	月 日 曜日				

カタカナ 代表者名		参加人数	大人: 名 (12歳以上) 小人: 名 (2歳以上12歳未満) 幼児: 名 (2歳未満) 計: 名
日中の連絡先	TEL・FAX:	書類送付先ご住所 〒 お名前:	
	携帯電話:		
	e-mail:		
	お名前:		

ご参加者名(ご旅行参加時の年齢をご記入ください。) ※4名以上の場合は、参加者名のみ2枚に分けてご記入ください。

参加者名	ローマ字 氏名	生年月日/年齢/性別
	①	年 月 日 / 歳 / 男・女
	②	年 月 日 / 歳 / 男・女
	③	年 月 日 / 歳 / 男・女
	④	年 月 日 / 歳 / 男・女
海外傷害保険	<input type="radio"/> 加入する <input type="radio"/> 検討中 <input type="radio"/> 加入しない	どちらか○をご記入ください。 (東京海上日動保険株式会社をご案内しております。)

オプションツアー・その他ご要望がございましたらご記載くださいませ。

※予約確定後、別途参加申込書をご記入頂きますので、ご了承ください。

●個人情報の利用目的について

株式会社トッパントラベルサービス(以下「当社」といいます。)は、申込書等により取得した個人情報(お客様および

ご同行者の個人情報等、お客様を通じて間接的に取得したものも含みます。)について、以下の目的の範囲で利用させていただきます。

- (1)お客様がお申込みされた旅行に関して運送・宿泊機関等の提供するサービス手配、およびそれらのサービスを受領するための手続き
- (2)お客様がお申込みされた旅行等に関するご連絡

株式会社トッパントラベルサービス
レジャーデスク

電話:0120-678-556 FAX:03-5403-2504