

トルコ・ドイツ ブルーノタウトと
外断熱の旅 9日間
ご旅行お申込書



【お申込先】特定非営利活動法人 外断熱推進会議
FAX: 03-3436-0678 (担当: 堀内)
【お問合せ先】JTB法人東京 第2事業部 営業1課
〒163-1066
東京都新宿区西新宿 3-7-1 新宿パークタワー27階
担当: 内倉・小川 TEL: 03-5909-8087 FAX: 03-5909-8097
営業時間: 平日 9時30分~17時30分 (土日祝日は休業)

8月25日(木) 必着
FAX:03-3436-0678

*渡航手続のための重要な書類となりますので、正確にもれなくご記入ください。
*ご記入いただいた内容は、旅行手配のために必要な範囲内で運送・宿泊機関等その他へ提供致します。

フリガナ		性別	禁煙・喫煙の有無	国籍 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ()
お名前		男・女	禁煙・喫煙 ご希望に添えない場合がございます	
旅券(パスポート) 記載のローマ字		生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成 西暦(年)	
フリガナ				電話() FAX()
現住所		〒		携帯電話()
				e-mail アドレス
勤務先	フリガナ	〒		電話() FAX()
	所在地			e-mail アドレス
	フリガナ 会社名			<部課名・役職名>
お客様へのご連絡	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 案内書類 ご送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他()	
ご連絡相手	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> ご本人以外担当者⇒		お名前 [] ご担務 [] ご連絡先: 部署 [] TEL: []	
ご旅行中 緊急連絡先	ご住所	〒		電話()
	お名前			続柄
旅券 (パスポート) 8月31日(水)まで に 必ずご提出ください。	持っている →	本書面と共にパスポートの顔写真のページコピーを一緒にお送りください。 【2012年1月31日まで有効なもの】		
	持っていない →	現在申請中 →【 】月【 】日受領予定 受領後パスポートの顔写真のページコピーをお送りください。【2011年8月31日(水)必着】		
	追記ページ	氏名等の変更事項 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし *ありの方は『追記』のページもご送付ください。		
お部屋タイプ	<input type="checkbox"/> シングルルーム(440,000円)		<input type="checkbox"/> ツインルーム(400,000円)	
同室希望者名 ツインルーム希望の場合 回答ください	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		同室希望者名:	
ビジネスクラス利用希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ビジネスクラスはお申込みをいただいてから手配をいたしますので、予約状況によって 料金が変わります。追加料金は直接ご連絡いたします。(追加予価@200000円~300000円)			
傷害保険 アンケート	<input type="checkbox"/> JTBで傷害保険を申し込みます。 <input type="checkbox"/> 他の機関で傷害保険を申し込みます。 <input type="checkbox"/> 傷害保険は申し込みません。 ご署名: _____			
※クレジットカードに付与される内容は「疾病の死亡・後遺症・治療」等が不足している場合がございます。改めてご確認ください。				

お名前がパスポート記載のローマ字と1文字でも違いますと、航空券を取り直しとなります。また、満席の場合再度お座席をお取りできない場合がございますので、正確にご記入くださいますようお願いいたします。