

ご渡航手続の為のお伺い書

FAX



東京都知事登録旅行業第3-6659号
株式会社NDCTラベル 担当:青樹
 TEL:03-6666-9146 FAX:03-6659-9709

外断熱推進会議

事務局 長:堀内 正純
 TEL:03-3436-4755 FAX:03-3436-0678

FAX番号:03-6659-9709 & 03-3436-0678

※もれなくご記入うえ「NDCTラベル」青樹と「外断熱推進会議」の担当者までFAXにてご返送下さい。

ふりがな					
氏名	日本語:	[]	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日
	パスポート表記(英語):				(満 歳)
ふりがな					TEL:
現住所		〒			FAX:
渡航中の国内 緊急連絡先	ふりがな		住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> その他	〒
	氏名	(続柄:)			TEL:
勤務先	ふりがな				TEL:
	名称 (英文名)	[]			FAX:
	所在地	〒			E-mail:
	所属の部課 (英文名)	[]	役職又は 担当業務 (英文名)	[]	
	事務連絡 担当者	氏名	所属部課 連絡先		TEL: FAX:
おタバコについて	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙		搭乗クラス	<input type="checkbox"/> ビジネス <input type="checkbox"/> エコノミー	
お部屋利用 について (同行者)	<input type="checkbox"/> 二人部屋利用 <input type="checkbox"/> 一人部屋利用		同部屋希望者氏名:		

※パスポートコピー(写真のページ)も一緒にFAXにてお送り下さい。

※マイレージ番号 (会社名:) (番号:)

※尚、参加人数が定員に達しない場合は、ツアーの延期及び中止になる場合がございます。