

ITMA2015 視察ツアー申込書

[欧州内都市経由コース(A/B)/アジア都市経由コース(C/D)]チェックください 記入日 年 月 日

フリガナ			生年 月 日	明・大・昭・平 (西暦 年)	年
氏名			性別	男	女
パスポートの ローマ字名	姓(surname)	/	名(given name)		
住所	〒				
電話	()	-	FAX	()	-
会社名					
会社住所					
会社電話			会社FAX		
携帯			EMAIL		
職業			役職		
緊急 連絡 先	フリガナ				
	住所	〒			
	電話	()	-	FAX	() -
	氏名			続柄	
パスポート	旅券番号				10年旅券 5年旅券
	発行年月日		年 月 日	有効期限日	年 月 日
上記連絡先番号の内、日中に連絡の取りやすい方は?		会社電話	携帯電話	Eメール	
ご利用部屋タイプ		4ツ星クラスホテル (2名部屋希望 一人部屋希望) 3ツ星クラスホテル (一人部屋限定)			
ご希望発着空港		成田空港 その他(別途見積)	関西空港 (ご希望:	中部国際セントレア空港)	
海外旅行傷害保険		加入しない 加入する(費用別途) *加入希望の方に保険案内ご送付いたします。			
*個人情報の取扱いについて : 当社ではご提出頂いた上記伺い書に記載された個人情報について、お客様との連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みいただいた渡航宿泊手配における運送/宿泊機関等が提供するサービスの手配・受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。個人情報の提示は、ご自身で選択できるものであり、お客様の個人情報を当社へご提供いただくか否かについては、お客様ご自身にご判断をお願いいたします。					

お申込送信先 : エフ・ティ・コーポレーション 担当 平田宛

FAX:06-4708-8199 又は Eメール:travel@f-t-corporation.com

(お問い合わせ電話番号:TEL 06-4708-6899)