

旅行申込書

お申込日 201年 月 日

※お申込書送付先 FAXにて03-3539-5367までお送りください。

出発日・日数	年 月 日 日間	発着地	<input type="checkbox"/> 東京(成田/羽田) <input type="checkbox"/> 関西 <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 福岡		
ツアー名		希望部屋	<input type="checkbox"/> 二人部屋 <input type="checkbox"/> 三人部屋 <input type="checkbox"/> 一人部屋 <input type="checkbox"/> 相部屋		
申込者 氏名	姓 (Family Name)		名 (First Name)		
	ローマ字	1.男性			
	*旅券と同じ綴りで記入	2.女性			
	漢字				
同行者1 氏名	ローマ字	1.男性			
		2.女性			
	漢字				
同行者2 氏名	ローマ字	1.男性			
		2.女性			
	漢字				
生年月日	年 月 日 (才)		国籍		
パスポート	番 号				
	発行日	年 月 日			
	有効期間満了日	年 月 日			
ETAS	<input type="checkbox"/> 登録済み <input type="checkbox"/> 未登録 ※オーストラリア入国に際し、電子VISA(ETAS)の取得が必要です。				
航空券	<input type="checkbox"/> 購入済み <input type="checkbox"/> 未購入				
	月 日 JQ 便 区間:	月 日 JQ 便 区間:			
	月 日 JQ 便 区間:	月 日 JQ 便 区間:			
ご希望の連絡方法に チェック ⇒	<input type="checkbox"/> TEL	—	—		
	<input type="checkbox"/> 携帯	—	—		
旅行中の 国内連絡先	氏名		続柄		
	TEL	—	—	FAX	— —
備考					
ご注意ください	<p>*氏名欄のローマ字記入の際には、パスポートと同じ綴りであることを、ご確認ください。</p> <p>*2名様、3名様でお申し込みの場合は同行者の方のお名前のみご記入下さい。</p>				

◆パスポートコピー貼り付け欄◆

こちらの枠内に上下左右糊付けしてご提出下さい

『追記』ページに
氏名等の変更が
ありますか？

- 有効なパスポートをお持ちの方は、お顔写真のページの
コピーをこちらに糊付けしてください。
- 有効なパスポートをお持ちでない方は至急申請手続きを
お願いします。
- 現在申請中のお客様は受領予定日をご記入ください。
受領予定日： 年 月 日
※受領後はコピーをご提出ください。

追記のある方は
追記ページのコピーも
ご提出をお願いします。

取扱 販売店	店名 株式会社トランスオービット (NaviTOUR) 住所 〒105-0004 東京都港区新橋2-2-5 丸山ビル3階 電話番号 TEL: 03-3539-5365 FAX: 03-3539-5367	販売店担当者名
-----------	--	---------