

# 旅行申込書



NAVITOUR/㈱ボーダレス

TEL: 03-3539-5363

FAX: 03-3539-5368

お申込日                      年    月    日

出発日		帰着日		発着地	東京(成田空港)		
ツアー名	<b>タイブルートレイン乗車ツアー</b>			希望部屋	1.二人部屋      2.一人部屋(¥            )		
	価格	円		旅行形態	1.夫婦   2.家族   3.友人   4.個人   その他		
氏名	姓 (Family Name)			名 (First Name)			
	ローマ字 *旅券と同じ 字体で記入	1.MR. 2.MRS. 3.MISS			ローマ字 *旅券と同じ 字体で記入	1.MR. 2.MRS. 3.MISS	
	漢字				漢字		
生年月日	年   月   日 (   才 )		国籍	Nationality	生年月日	年   月   日 (   才 )	
旅券	番号			海外旅行傷害保険	番号		
	発行日	年   月   日		加入希望	発行日	年   月   日	
	有効期間満了日	年   月   日		加入しない	有効期間満了日	年   月   日	
現住所 自宅	フリガナ						
	〒						
	ご希望の連絡 方法にチェック	TEL		FAX			
旅行中の 国内連絡先	氏名			続柄			
	TEL	-	-	FAX	-	-	
	勤務先又は 学校名	フリガナ			役職名		
勤務先 又は学校 住所	フリガナ						
	〒						
	TEL	-	-	FAX	-	-	
職業	会社役員・経営	商業自営	宗教関係	教職員	無職		
	会社員	工業自営	医師・病院関係	国家・地方公務員	その他		
	団体役員	自由業	法務関係	学生			
	団体に勤務	農林・漁業	税務関係	主婦			
備考							
記入上の 注意	*お手数ですが、フリガナの記入欄には必ずご記入ください。 *お名前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。 当社は、お申し込みのすべての方に、海外旅行傷害保険のご加入をおすすめしております。 旅先での万一に備えて、必ずご加入いただきますよう、ご検討ください。海外旅行傷害保険に 関するご質問、お問い合わせは、何なりと当社係員まで。						
	取扱 販売店	店名住所 電話番号 〒105-0004 東京都港区新橋2-2-5 丸山ビル3F TEL:03-3539-5363 FAX:03-3539-5368					販売店担当者名