

リュシフェルバンコクコンサートツアー 参加申込フォーム

希望出発地	<input type="checkbox"/> 東京	<input type="checkbox"/> 大阪
-------	-----------------------------	-----------------------------

お部屋割り	<input type="checkbox"/> 一人部屋	<input type="checkbox"/> 相部屋	<input type="checkbox"/> 2名1室
-------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------

フリガナ		生年月日	年齢	性別
氏名(代表者)		西暦 年 月 日		男・女
フリガナ				
住所				
パスポート	姓: LAST NAME	名: LAST NAME	国籍	
記載ローマ字				
ご自宅 連絡先	電話:	FAX:		
	携帯:	E-mail		

フリガナ		生年月日	年齢	性別
氏名(同行者①)		西暦 年 月 日		男・女
フリガナ				
住所				
パスポート	姓: LAST NAME	名: LAST NAME	国籍	
記載ローマ字				
ご自宅 連絡先	電話:	FAX:		
	携帯:	E-mail		

フリガナ		生年月日	年齢	性別
氏名(同行者②)		西暦 年 月 日		男・女
フリガナ				
住所				
パスポート	姓: LAST NAME	名: LAST NAME	国籍	
記載ローマ字				
ご自宅 連絡先	電話:	FAX:		
	携帯:	E-mail		

フリガナ		生年月日	年齢	性別
氏名(同行者③)		西暦 年 月 日		男・女
フリガナ				
住所				
パスポート	姓: LAST NAME	名: LAST NAME	国籍	
記載ローマ字				
ご自宅 連絡先	電話:	FAX:		
	携帯:	E-mail		

フリガナ			生年月日	年齢	性別
氏名(同行者④)			西暦 年 月 日		男・女
フリガナ					
住所					
パスポート	姓: LAST NAME	名: LAST NAME	国籍		
記載ローマ字					
ご自宅 連絡先	電話:	FAX:			
	携帯:	E-mail			

当申込書はお客様の正確なお名前などを確認し当社で手配する航空券の諸条件を理解して頂くための重要な書類となります。この申込フォームを送信頂けませんと何らかのトラブルが生じた場合、当社では責任を負いかねる場合があります。尚、本申込書は『お客様控え』がございませんので、送信頂く前に印刷をして保管頂きますようお願い申し上げます。

お名前はパスポートの記載どおり、正確にご記入下さい。

万が一パスポートのお名前と予約の名前が違っていると、飛行機にご搭乗できません。

本申込記入フォームに入力頂きます個人情報は、個人情報に関して適用される法令に従い、適正な管理・利用と保護に万全を尽くします。