



011-731-7011

(☎011-731-7000)

株式会社アートツアーズ

〒065-0019北海道札幌市東区北19条東1丁目5-14広和ビル2階

担当メール: k.matsuyama@arttours.co.jp

【申込書】 海外受注型企画旅行 (フランスの港町を描く旅)

太枠内の必要事項をご記入ください。ローマ字は旅券と同じ綴りでご記入ください。

申込日 年 月 日

(フリガナ)			性別	自宅電話	
氏名			<input type="checkbox"/> 男	ファックス番号	
ローマ字名			<input type="checkbox"/> 女		
生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話
メールアドレス	※携帯キャリアメール以外が望ましい(プロバイダーメール、Gmail、Yahoo!メールなど)				
(フリガナ)					
住所	〒				
※渡航中に緊急事態が生じた場合以外で連絡することはありません					
ご職業	※ご職業又は勤務先 (任意)			電話	
緊急連絡先	お名前	続柄		電話	
旅券 (パスポート)	<input type="checkbox"/> 所持している (行程最終日から6か月以上の有効期間ある)→			有効期間	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 所持していない → 申請予定日			満了日	月 日
一人部屋	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (同室の方を当りますが不在の時は一人部屋になります)			●国内線航空券の手配 <input type="checkbox"/> 自分で手配する (マイルージ等) <input type="checkbox"/> 手配を希望 <input type="checkbox"/> 下記便の手配を希望 (利用日) (便名)	
同室希望者	<input type="checkbox"/> いる	お名前		往路	月 日 便
	<input type="checkbox"/> いない			復路	月 日 便
食物アレルギー (配慮のいる事項)				●ホテルの手配 <input type="checkbox"/> 前泊ホテルを手配希望 <input type="checkbox"/> 後泊ホテルを手配希望	
海外旅行保険	<input type="checkbox"/> 所持クレジットカード付帯保険に加入する <input type="checkbox"/> 自分で海外旅行保険に加入する <input type="checkbox"/> おすすめの海外旅行保険に加入する			●国際線のクラスアップ <input type="checkbox"/> ビジネスクラスを希望 (別途案内)	
ご要望など					

◆ご記入後、当申込書をファックス、Eメール、または郵送にてご提出ください (サイト内の申込フォームは不要です)

※申込書が弊社に到着したのち、弊社が旅行契約を承諾した旨をご連絡致します。その後、所定の期間までに申込金をお振込みください。

※有効な旅券 (満了日が行程最終日から6か月以上) をすでにお持ちの方は顔写真のページをコピーし、当申込書に添付してご提出ください。

※ご提出いただいた個人情報は個人情報保護法に基づき、業務上必要な範囲において適正な利用目的にのみ提供します (プライバシーポリシー参照)

※国際線の事前座席指定はできません。ビジネスクラスは航空会社にリクエストしますが、ご希望通りにならない場合があります。