

ツアー申込書

E-mail:tour@japanpittravel.be

コース名	出発日(年/月/日)	当社ツアー参加回数

ご参加者詳細(注:お名前はパスポートに記載されているとおりにご記入下さい)

氏名(日本語)	氏名(ローマ字)	性別	出発時の年齢	生年月日 年/月/日	旅券番号	旅券発効日 年/月/日	マイレージ(注) 発行航空会社と番号
1							
2							
3							
4							
5							
6							

(注)旅券の残存有効期間がご旅行時に6ヶ月を切っている場合、入国出来ない国がございますのでご注意ください。
 (注)今回のツアーで利用する航空会社が加入しているマイレージカードをお持ちの方で事前登録ご希望の方のみご記入下さい。
 ただし、航空券の予約クラスにより、マイレージに加算できない場合もございます。また、事前登録出来ない場合もございます。

現住所 - Bte 番号(郵便ボックス番号)が記入されていない場合、宛先不明で未着となるトラブルが続出しています

ご住所(Bte もご記入下さい)	郵便番号	市町村	国	電話

ご勤務先 (ご自宅ではなく、ご勤務先に書類の発送をご希望の方は、その他のご希望欄にご勤務先のご住所をご記入下さい)

団体名:	電話:
Email アドレス(メールをご利用頂けない場合は、ファクス番号をご記入下さい)	携帯(緊急時にも利用します)
メール 1(Mr.):	携帯 1(Mr.):
メール 2(Mrs.):	携帯 2(Mrs.):

電話連絡の際の優先順位 ※1 位の番号にお電話しても繋がらない場合には、2 位、3 位、4 位の順に連絡します。

携帯 1(Mr): 位 / 携帯 2(Mrs): 位 / ご自宅: 位 / ご勤務先: 位

お部屋割りのご希望(ご希望のお部屋のタイプを○でお囲い下さい。)

1 室目	Single / Twin / Double / Triple(Twin+extra bed) / Triple(Double+extra bed)	ベビーコット:	禁煙/喫煙:
2 室目	Single / Twin / Double / Triple(Twin+extra bed) / Triple(Double+extra bed)	ベビーコット:	禁煙/喫煙:

※4 人部屋に関しては、ご利用頂けるツアーは限定されます。一部屋に同室できる人数は各コースの詳細をご覧ください。
 ※2 部屋以上必要なお客様には、コネクティングルーム(それが無い場合は隣接した 2 室)を自動的にリクエスト致します。
 ※禁煙室や喫煙室、コネクティングルーム、ツインとダブルの別などは、ご希望に添えない場合もございます。

航空機のお座席のご希望

窓側・通路側の別: 3 人以上のご家族が全員一緒に座れない場合:前後 2 列 / 通路を隔てて横一列
 ※混雑時等、ご希望通りにお取りできない場合もございます。また、事前座席指定の出来ない便もございます。予めご了承下さい。

保険について(詳細は、弊社ウェブサイト <http://japanpittravel.com/tour/insurance.html> にてご確認ください)

不要: / キャンセル保険のみに加入 / 旅行傷害保険のみに加入 / 家族用旅行傷害保険のみに加入(3 人以上)
 キャンセル保険と旅行傷害保険の両方に加入 / 検討中(申込み期限:出発の 45 日前、又は本日より 2 日以内)
 EU 諸国以外にお住まいの方は当社の保険にご加入頂けません。該当者がいらっしゃる場合、その方のお名前をご記入下さい:

其他のご希望

◎ 旅券番号などのデータがお分かりにならない場合は、お分かりになる範囲でご記入頂き、データが揃った段階でご連絡下さい。
 ◎ お客様からの申込書到着後、原則として 1~3 営業日中に予約の確認書をメール添付にてお送りいたします。
 当社ウェブサイト(又はパンフレット)記載の旅行条件を了承の上、参加を申し込みます。
 2015 年 月 日 お名前:

