

食品フェア ANUGA(アヌーガ)2017 ケルン(ドイツ) ご視察渡航プラン(1名様1部屋ご利用プラン)申込書

記入日 年 月 日

フリガナ				生年 月日	明・大・昭・平 (西暦 年) 月 日
氏名				性別	男 女
パスポートの ローマ字名	姓(surname) / 名(given name)			国籍	
住所	〒				
電話	( ) -	FAX	( ) -		
会社名					
会社住所					
会社電話			会社FAX		
携帯			EMAIL		
職業			役職		
緊急 連絡 先	フリガナ				
	住所	〒			
	電話	( ) -	FAX	( ) -	
	氏名			続柄	
パスポート	旅券番号				10年旅券 5年旅券
	発行年月日	年	月	日	有効期限日 年 月 日
上記連絡先番号の内、日中に連絡の取りやすい方は？		会社電話	携帯電話	Eメール	
ご希望発着空港		関西空港	成田空港	その他(別途見積)(ご希望: )	
海外旅行傷害保険		加入しない	加入する(費用別途) *加入希望の方に保険案内ご送付いたします。		
*個人情報の取扱について: 当社ではご提出頂いた上記伺い書に記載された個人情報について、お客様との連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みいただいた渡航宿泊手配における運送/宿泊機関等が提供するサービスの手配・受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。個人情報の提示は、ご自身で選択できるものであり、お客様の個人情報を当社へご提供いただくか否かについては、お客様ご自身にご判断をお願いいたします。					

お申込送信先: アルツアージャパン 担当 平山宛

FAX:06-6133-5633 又は Eメール:altour@altourjapan.com

(お問い合わせ電話番号:TEL 06-6476-7440)