

(株)日本旅行 長野 支店 御中

パンフレット及び旅行条件書に記載の旅行条件及び旅行手配の為に必要な範囲内での運送・宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行を申し込みます。

海外渡航に関するお伺い書兼申込書

【海外渡航の為に必要な書類ですのでもちろんご記入下さい。】

出発日	2025 年 月 日	コース名	カタール航空で行く オーストリア・ウィーン6日間			担当	上原
ローマ字						性別	昭和 平成 年 月 日 (西暦 年)
ふりがな						男	
氏名						女	
婚姻	既婚 未婚	ふりがな 旧姓	出生地	都 道 府 県	国籍	日本 ()	
現住所	ふりがな				電話/FAX		
	〒				電話	()	
					携帯	()	
					FAX	()	
お勤め先	会社名			職業	役職		
	所在地	〒			電話	()	
					FAX	()	
ご国内 旅行中 の連絡先	お名前			続柄	電話/FAX		
					電話	()	
	ご住所	〒			携帯	()	
					FAX	()	
海外旅行傷害保険について		<input type="checkbox"/> 申し込む(別紙海外旅行傷害保険申込書をご提出下さい。) <input type="checkbox"/> 申し込まない ※申し込みをされない方は必ず下記にご署名をお願い致します。 <div>署名</div> 恐れ入りますが加入されない理由をお聞かせ下さい。 <input type="checkbox"/> 他の保険代理店にて加入する <input type="checkbox"/> 空港で加入する <input type="checkbox"/> カード会社の保険で加入する <input type="checkbox"/> その他 ()					
パスポートについて		入国時に有効期限が6ヶ月+滞在日数以上必要です。 有効なパスポートをお持ちですか? はい / いいえ					
「はい」の方へ ここにパスポートコピー(写真添付のページ)を添付してください。 <div>当該パスポートコピーは航空券のネーム確認に限り利用します。</div>							
「いいえ」の方へ 申請中の方は出来上がり次第ご郵送いただくかFAXにてお送りください。 ※必ず までに申請をお済ませいただき、 までに下記へFAXいただきますよう、お願い申し上げます。 取得予定日: 年 月 日 FAX: - -							

【お客様の個人情報の取り扱いについて】

- ①当社は、お客様からのご提供いただいた個人情報を厳重に管理し、申込みいただきました宿泊の手配、チケットの発、お客様との間の連絡及び大会主催者への提供ならびにこれらに付随する業務を行うために利用します。
- ②その他、当社の個人情報の取扱いにつきましては当社ホームページ(<http://www.nta.co.jp>)をご参照ください。
- ③個人情報の取扱いに関する問い合わせ先

株式会社日本旅行長野支店(支店長: 臺 容之) TEL026-232 FAX 026-232-4526