

黒糖焼酎視察旅行

奄美大島と喜界島

《参加申込書》

フリガナ お名前		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	誕生日	西暦	年 月 日
フリガナ 現住所	□□□-□□□□					
	電話()			FAX()		
会社名	名称:					
役職	役職:					
住所	□□□-□□□□					
	電話()			FAX()		
	E-mail:					
旅行中 緊急連絡先	氏名		関係			
	住所	電話() -				
任意国内旅行傷害保険について		弊社のご案内致します国内旅行傷害保険にご加入 されない方は、必ず下記へご署名ご捺印下さい				
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		私は国内旅行傷害保険を申し込みません 氏名 (印)				

◎下記希望項目□の中にチェック又は記入して下さい

お一人部屋(8,000円)
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない(同室希望者)

日本通運株式会社 大阪旅行支店
〒541-0041 大阪市中央区北浜1-1-6
TEL06-6228-0001
FAX06-6201-1991
営業時間:月~金 9:30~18:30(土日祝日休)
担当者:松田 手続担当:信本(のぶもと)