

ラスベガス歌舞伎公演オフィシャルツアー 申込書兼海外旅行のためのお伺い書

申込期限: 2016年1月29日(金) 17:00まで

FAX: 03-6737-9365 ※FAX送付後、着信確認のお電話をお願いします

郵送: 下段「お問い合わせ先」をご参照ください

JTB使用欄

ご記入いただいたお客様の個人情報は、ご旅行の手配・手続き代行業務のため利用します。
正確に記入漏れのないようお願いいたします。□は選択箇所となりますのでレ点をご記入ください

ご記入日	年 月 日	ご出発日	2016年 5月 <input type="checkbox"/> 2日(月)発 ・ <input type="checkbox"/> 3日(火)発 3泊5日 ※2日または3日発いずれかにレ点		
フリガナ			男・女	生 年 月 日	年 月 日 ご出発時()歳
ローマ字 ※活字体で記入					
お名前	(性)	(名)			
ご住所	〒 -		電話		
			FAX		
メールアドレス			携帯電話		
ご職業	会社員 ・ 会社役員 ・ 会社社長 ・ 団体職員 ・ 団体役員 ・ 個人経営者 ・ 自営業 ・ 公務員 学生 ・ 教諭 ・ 学校職員 ・ 主婦 ・ アルバイト ・ 無職 その他(具体的に:) ※該当するものに○				
お部屋割	同室ご希望の方のお名前をご記入ください ※ご同行者様も本書の提出が必要です <input type="checkbox"/> 一人部屋希望 (追加料金お一人様 50,000円)				
ご旅行中の 国内連絡先	フリガナ		電話番号		
	お名前				
	ご住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ 〒 -			

①現在有効なパスポートコピーをお持ちの方は、下欄にコピーを貼付けてご提出ください。②パスポートコピーが提出期日までに間に合わない方のみご記入ください

パスポートコピー貼付欄

※氏名などを訂正された場合は、そのページのコピーもご提出ください

※旅券残存期間が帰国日まで有効かご確認ください(入国時90日以上のものが望ましい)

※米国入国にはESTA渡航認証が必要です。ご出発までにご取得をお願いいたします

月 日 受領予定

※パスポート受領後、コピーをご提出ください

お問い合わせ先

(株)JTBコーポレートセールス
霞が関第六事業部 営業一課内
ラスベガス歌舞伎公演オフィシャルツアー係

〒100-6051 東京都千代田区霞が関3-2-5
霞が関ビルディング23階

TEL: 03-6737-9361 FAX: 03-6737-9365
※上記番号はツアー申込時のみ有効です。

担当: 山川、佐々木、小倉

営業時間: 9:30~17:30 (土日祝祭日休み)