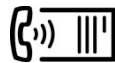


(株)インターリゾートクリエイト 渡航手配申込書



FAX ⇒ 03-5411-1817

記入日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 航空券手配	<input type="checkbox"/> ホテル、地上手配	<input type="checkbox"/> その他手配
漢字	姓	名	生年月日 (西暦) 年 月 日	
ローマ字	ローマ字姓	ローマ字名	男 女	
ローマ字はパスポート記載通りご記入下さい。パスポートと1文字でも違う場合搭乗できません				
パスポートNo.		発行日	年 月 日	国
		有効満了日	年 月 日	籍
ご住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 〒 会社宛の場合は会社名、部署、役職等の詳細もご記入下さい			
海外で利用可能な携帯番号 (予約記録に登録します)	航空会社より遅延・連休等の連絡が入る場合があります			
☎	<input type="checkbox"/> 電話可 <input type="checkbox"/> 個人名で可 <input type="checkbox"/> 電話不可	携 帯	<input type="checkbox"/> 同 上 <input type="checkbox"/> 電話可 <input type="checkbox"/> 電話不可	
FAX		E-MAIL	海外で確認可能なメールアドレス (予約記録に登録します)	
渡航中の 国内緊急 連絡先	<input type="checkbox"/> 同 上 〒 お名前 / 続柄 / ☎ /			
マイレージ	航空会社	No.		
	航空会社	No.		
	航空会社	No.		
ESTA 申請	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> ご自身で登録 <input type="checkbox"/> 当社へ申請依頼 (5,000 円税別)			
座席希望	<input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 窓側席からの通路側 <input type="checkbox"/> 中央列の通路側			
清算方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード (カード精算不可の航空券もございます)			
連絡欄：				
※ パスポート未取得の場合は、パスポート情報は未記入で構いません。取得後、パスポートコピーを送付下さい				
※ 航空機搭乗に際して、車椅子利用、補助等が必要なお客様は予めお知らせ下さい				

2019.09 改

この度の旅行契約は手配旅行契約となります。旅行中の治療費や入院費、盗難、航空機遅延等の補償につきまして、当社では一切の補償はできません。  
死亡・傷害・疾病・賠償責任・救援者費用・携行品・航空機遅延などの補償が含まれる海外旅行保険のご加入を強くお勧め致します。