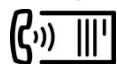


(株)インターリゾートクリエイト 手配旅行申込書



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"/> ツアー、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文字でも違う場合航空機への搭乗はできません				
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 〒			
	※ 郵送物発送先ご住所をご記入願います。会社宛の場合は会社名、部署等もご連絡下さい			
☎	<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"/> 電話可 <input type="checkbox"/> 電話不可
FAX		E-MAIL		
渡航中の 国内緊急 連絡先	<input type="checkbox"/> 同上 〒			
	お名前 /		続柄 /	☎ /
マイルNo.	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 (5,400 円)			
座席希望	<input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 窓側席からの通路側 <input type="checkbox"/> 中央席の通路側			
清算方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込み <input type="checkbox"/> クレジットカード (カード精算ができない航空券もございます)			
	カード名義 (ローマ字) /			
	No. /	—	—	有効 年 月
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				

★この度の旅行契約は手配旅行契約となります。従って、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、当社は一切の補償を致しかねます。死亡・傷害・疾病・賠償責任・救援者費用・携行品・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。