

旅行申込書

(国内・募集型企画旅行用)

貴社から提出のパンフレット(企画書面)・ご旅行条件書(取引条件説明書面)に記載された旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、この旅行に申し込みます。

申込日	年 月 日	注意事項	<input type="checkbox"/> 確認済
申込旅行名 (ツアー名)			乗車場所 ()
旅行期間	出発 年 月 日(曜日) ~ 月 日(曜日)までの 日間		
フリガナ	性別	生年月日	連絡先
氏名 (代表者) (申込契約責任者)	男性	西暦 年 月 日	(携帯) TEL: - -
	女性	(才)	E-mail:
現住所	〒 -		緊急連絡先(名前:) TEL: - -

同行者 (代表者は記入不要)		注意事項	<input type="checkbox"/> 確認済
フリガナ	性別	生年月日	電話番号
氏名	男性	西暦 年 月 日	TEL: - -
	女性		
現住所	〒 -		乗車場所 ()
フリガナ	性別	生年月日	電話番号
氏名	男性	西暦 年 月 日	TEL: - -
	女性		
現住所	〒 -		乗車場所 ()
フリガナ	性別	生年月日	電話番号
氏名	男性	西暦 年 月 日	TEL: - -
	女性		
現住所	〒 -		乗車場所 ()

【注意事項】 ご旅行条件書はホームページにも記載しておりますので必ずお読み下さい。

※発熱や感染を疑われる症状のあるお客様は乗車をご遠慮いただいております。

ツアー開始後に発熱や感染を疑われる症状のあるお客様はその時点でツアーを離団していただきます。

(旅行代金返金なし、帰路の交通費各自負担)

※バスのお座席ですが、お申込み順で決めさせていただきますのでご了承下さい。

※旅行代金は旅行開始日の前日から起算してさかのぼって10日前に当たる日(以下「基準日」といいます)

よりも前にお支払いお願いいたします。

※基準日以降にお申し込みされた場合は、申込時点又は旅行開始日前の当社が指定する期日までに

振込若しくは店頭でお支払いいただきます。(振込手数料はお客様負担でお願いします)

<振込先>

伊予銀行 郡中支店
普通 1925751
有限会社 奥島観光

申込者と振込名義が違う場合はご連絡下さい

この度は、ご旅行(募集型企画旅行)のお申込みいただき誠にありがとうございます。
上記、ご旅行のお申込み賜りました。

年 月 日

名称 有限会社 奥島観光
所在地 愛媛県伊予市灘町 330 番地 3
電話番号 089-983-2367
F A X 089-983-2715
メー ル okujima@shirt.ocn.ne.jp

同行者が多い場合、こちらもお使用下さい

同行者 (代表者は記入不要)			注意事項	<input type="checkbox"/> 確認済
フリガナ		性別	生年月日	電話番号
氏名		男性 女性	西暦 年 月 日	TEL: - -
現住所	〒 -			乗車場所 ()
フリガナ		性別	生年月日	電話番号
氏名		男性 女性	西暦 年 月 日	TEL: - -
現住所	〒 -			乗車場所 ()
フリガナ		性別	生年月日	電話番号
氏名		男性 女性	西暦 年 月 日	TEL: - -
現住所	〒 -			乗車場所 ()
フリガナ		性別	生年月日	電話番号
氏名		男性 女性	西暦 年 月 日	TEL: - -
現住所	〒 -			乗車場所 ()
フリガナ		性別	生年月日	電話番号
氏名		男性 女性	西暦 年 月 日	TEL: - -
現住所	〒 -			乗車場所 ()
フリガナ		性別	生年月日	電話番号
氏名		男性 女性	西暦 年 月 日	TEL: - -
現住所	〒 -			乗車場所 ()
フリガナ		性別	生年月日	電話番号
氏名		男性 女性	西暦 年 月 日	TEL: - -
現住所	〒 -			乗車場所 ()
フリガナ		性別	生年月日	電話番号
氏名		男性 女性	西暦 年 月 日	TEL: - -
現住所	〒 -			乗車場所 ()
フリガナ		性別	生年月日	電話番号
氏名		男性 女性	西暦 年 月 日	TEL: - -
現住所	〒 -			乗車場所 ()