

受付NO	
------	--

ハワイ・ツーリング参加申込書

ネットランド㈱ 宛送信先 FAX 043-351-1668

申込日 年 月 日 楷書にてご記入ください。

平日の10:00~19:00にご連絡する事も有りますのでご承知ください

- ・以下に記載する個人情報を旅行手配、手続代行のために必要な範囲内で宿泊・運送機関その他の第三者に提供されることを同意の上申込みます。
- ・この書面は旅行業法第12条の5による契約書面となります。別紙のご旅行条件書をご了解の上お申ください。
- ・郵送またはFAXにてお申込み下さい。(FAXご利用の場合は、誤送信に注意し必ず着信のご確認をお願い致します。)

氏名	ローマ字	生年月日	性別
		年 月 日	男 女
パスポートNo	発行日	5年・10年	
携帯電話	Eメール		
同室希望者	お一人参加の方は一人部屋追加料金を申し受け致します		

	フリガナ	電話番号	FAX
現住所	〒		
旅行中の国内ご連絡先		電話番号	FAX
お名前	続柄		
ご勤務先		所属部課名	
ご勤務先住所	〒	電話番号	FAX
現在所有のバイク名	年式	メーカー	車種
現地ご希望車種	ご希望車種・期間を選択し、番号を下記にご記入ください。車種は当日変更になる場合がありますのでご承知ください。 レンタルバイクの車種は10月15日までにご連絡いたします。		
	<p>現地で運転をする場合は必ず国際免許証が必要です 現地では日本の免許証と国際免許証を必ず持参してください。またクレジットカードが必要です。忘れずにご持参ください。 レンタルバイクは45日前から取消料は全額となります</p> <p>第一希望 () 第二希望 () 第三希望 () _____ 日間</p>		

レンタルバイクの利用○を付けて下さい

する

しない