

# 海外旅行FAX申込書

お申込日

年 月 日 ( )

ご出発日	月 日 ( )	コース名				
お名前	<b>様</b>					国籍
ローマ字	( Mr ・ Mrs ・ Miss ・ Ms )					
<small>*レポートと同じ表記でご記入下さい。</small>						
旅券	No.	年 月 日	発行	( 5 年 ・ 10 年 )		
生年月日	(西暦)	年 月 日	ご職業	勤務先等	電話番号	
ご住所	〒					TEL :
						FAX :
						E-MAIL:
						携帯電話 :
旅行中連絡先	お名前					TEL :
お名前	<b>様</b>					国籍
ローマ字	( Mr ・ Mrs ・ Miss ・ Ms )					
<small>*レポートと同じ表記でご記入下さい。</small>						
旅券	No.	年 月 日	発行	( 5 年 ・ 10 年 )		
生年月日	(西暦)	年 月 日	ご職業	勤務先等	電話番号	
ご住所	〒					TEL :
						FAX :
						E-MAIL:
						携帯電話 :
旅行中連絡先	お名前					TEL :
お名前	<b>様</b>					国籍
ローマ字	( Mr ・ Mrs ・ Miss ・ Ms )					
<small>*レポートと同じ表記でご記入下さい。</small>						
旅券	No.	年 月 日	発行	( 5 年 ・ 10 年 )		
生年月日	(西暦)	年 月 日	ご職業	勤務先等	電話番号	
ご住所	〒					TEL :
						FAX :
						E-MAIL:
						携帯電話 :
旅行中連絡先	お名前					TEL :
お名前	<b>様</b>					国籍
ローマ字	( Mr ・ Mrs ・ Miss ・ Ms )					
<small>*レポートと同じ表記でご記入下さい。</small>						
旅券	No.	年 月 日	発行	( 5 年 ・ 10 年 )		
生年月日	(西暦)	年 月 日	ご職業	勤務先等	電話番号	
ご住所	〒					TEL :
						FAX :
						E-MAIL:
						携帯電話 :
旅行中連絡先	お名前					TEL :
備考						

※旅行条件を確認後、この用紙をプリントして下記まで FAX または 郵送して下さい。

※同室希望者を備考欄にご記入下さい。

※平日24時間以内にご連絡を致します。万一ごからの連絡が届かない場合はお電話下さい。

**ネットランド株式会社**

〒261-0013 千葉県千葉市美浜区打瀬1-5-7-417

営業時間 10:00~17:00 月~金曜日

TEL: 043(351)1667

FAX: 043(351)1668

E-mail: [mail@netland.jp](mailto:mail@netland.jp) 担当: 辻、鈴木