海外募集型企画旅行お申込書(4名様用)

株式会社JTBワールドバケーションズ御中
株式会社ジェイティービー 御中 (　　　　　)御中

申込方法 来店・TEL・FAX・セールス

お申込日	年　月　日

ご紹介者 ＿＿＿＿＿＿

担当者 ＿＿＿＿＿＿

管理番号

ネットランド株式会社
千葉市美浜区打瀬1-5-7-417
TEL043(351)1667 FAX043(351)1668

JTB

①(手配・進行管理用片)

● 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込みください。

●太枠内をご記入ください。
※パスポートと同じ表記でご記入ください。

ご出発日	/ ( )	東京・名古屋・大阪・福岡・( ) ルックJTB(ページ) 他(ページ)	コース名	最少催行人員 名(注意・保証)	食事区分 M 観光区分 K	旅行代金(お1人様)
ご出発日	/ ( )	東京・名古屋・大阪・福岡・( ) ルックJTB(ページ) 他(ページ)	コース名	最少催行人員 名(注意・保証)	食事区分 M 観光区分 K	旅行代金(お1人様)

人数		室タイプ		搭乗地	参加形態
大人		( )	T ツイン B	TYO 東京	HM
こども		( )	S シングル B	OSA 大阪	CP
		( )	T トリプル P	NGO 名古屋	FM
幼児		( )	Q 4名以上 T	FUK 福岡	GP
計		( )	N ツインB	( )	GF
		( )	S 相部屋		GM
					AL
					Ⓗ

	氏名報告	回答	第1信内容
—01 / / / WL OK CXD	/ ( )	/ ( )	送付日 / ( ) 申込金 / まで
—01 / / / WL OK CXD	/ ( )	/ ( )	PPT内容 / まで 清算 / まで

1

フリガナ	当社が取扱う商品の資料(パンフレット等)の送付をご希望にならない場合はチェックをしてください。 ☐
1.Mr 2.Mrs 3.Miss 4.Ms 様 (旧姓)	生年月日(西暦) — —
※パスポートネーム	旅券 No 5年・10年 年 月 日発行
ご住所 〒	ご職業 　国籍
	緊急連絡先 お名前 TEL( ) —
	携帯電話
ご自宅電話	お勤め先電話(伝言 可・不可)

食事区分 M ／ 観光区分 K ／ 座席種別 A ／ ランドオンリー

旅券	あり・なし ／ 新姓・旧姓 ／ 必要残存( )ヶ月 ／ 申請予定 ／ 案内済 ( ) ／ コピー受領 満了日 ・ ・
査証	国名 ／ 旅券預り ( ) ／ 申請依頼 ( ) ／ 受領 ( )
EDカード 要・不要	保険 要・不要 ／ 外貨 要・不要
トータルサポート	／ 依頼( )

2

フリガナ	当社が取扱う商品の資料(パンフレット等)の送付をご希望にならない場合はチェックをしてください。 ☐
1.Mr 2.Mrs 3.Miss 4.Ms 様 (旧姓)	生年月日(西暦) — —
※パスポートネーム	旅券 No 5年・10年 年 月 日発行
ご住所 〒	ご職業 　国籍
	緊急連絡先 お名前 TEL( ) —
	携帯電話
ご自宅電話	お勤め先電話(伝言 可・不可)

食事区分 M ／ 観光区分 K ／ 座席種別 A ／ ランドオンリー

旅券	あり・なし ／ 新姓・旧姓 ／ 必要残存( )ヶ月 ／ 申請予定 ／ 案内済 ( ) ／ コピー受領 満了日 ・ ・
査証	国名 ／ 旅券預り ( ) ／ 申請依頼 ( ) ／ 受領 ( )
EDカード 要・不要	保険 要・不要 ／ 外貨 要・不要
トータルサポート	／ 依頼( )

3

フリガナ	当社が取扱う商品の資料(パンフレット等)の送付をご希望にならない場合はチェックをしてください。 ☐
1.Mr 2.Mrs 3.Miss 4.Ms 様 (旧姓)	生年月日(西暦) — —
※パスポートネーム	旅券 No 5年・10年 年 月 日発行
ご住所 〒	ご職業 　国籍
	緊急連絡先 お名前 TEL( ) —
	携帯電話
ご自宅電話	お勤め先電話(伝言 可・不可)

食事区分 M ／ 観光区分 K ／ 座席種別 A ／ ランドオンリー

旅券	あり・なし ／ 新姓・旧姓 ／ 必要残存( )ヶ月 ／ 申請予定 ／ 案内済 ( ) ／ コピー受領 満了日 ・ ・
査証	国名 ／ 旅券預り ( ) ／ 申請依頼 ( ) ／ 受領 ( )
EDカード 要・不要	保険 要・不要 ／ 外貨 要・不要
トータルサポート	／ 依頼( )

4

フリガナ	当社が取扱う商品の資料(パンフレット等)の送付をご希望にならない場合はチェックをしてください。 ☐
1.Mr 2.Mrs 3.Miss 4.Ms 様 (旧姓)	生年月日(西暦) — —
※パスポートネーム	旅券 No 5年・10年 年 月 日発行
ご住所 〒	ご職業 　国籍
	緊急連絡先 お名前 TEL( ) —
	携帯電話
ご自宅電話	お勤め先電話(伝言 可・不可)

食事区分 M ／ 観光区分 K ／ 座席種別 A ／ ランドオンリー

旅券	あり・なし ／ 新姓・旧姓 ／ 必要残存( )ヶ月 ／ 申請予定 ／ 案内済 ( ) ／ コピー受領 満了日 ・ ・
査証	国名 ／ 旅券預り ( ) ／ 申請依頼 ( ) ／ 受領 ( )
EDカード 要・不要	保険 要・不要 ／ 外貨 要・不要
トータルサポート	／ 依頼( )

I94W質問書 ／ お渡済 ／ 受領

別手配・OP

月日	(CPUNo) 内容	手配	お客様回答
/ ( )	( )	RQ・OK・WL 手配No FAX /	/ ( )
/ ( )	( )	RQ・OK・WL 手配No FAX /	/ ( )
/ ( )	( )	RQ・OK・WL 手配No FAX /	/ ( )
/ ( )	( )	RQ・OK・WL 手配No FAX /	/ ( )
/ ( )	( )	RQ・OK・WL 手配No FAX /	/ ( )

請求書送付先	様 H・B	ファイナル	送付・来店 連絡先	様 H・B

㊞3400002 (05.04)