

## b a u m a 2 0 1 0 視察ツアー 申込書

FAX : 03-5909-8113(TEL : 03-5909-8105)

JTB法人東京 第六事業部 〒163-1066 東京都新宿区西新宿 3-7-1(担当 : 風間行き)

本申込書は渡航書類の作成ための書類となりますので必要事項をもれなく楷書でご記入ください。  
 追ってJTBより「渡航手続きのご案内」をお送り致します。  
 (\*注)パスポートに記載の名前をローマ字でご記入ください。

コピー可

複数の参加の場合、コピー  
 してご利用ください。

ご希望出発日			ご希望コース				
ご希望宿泊地	□ミュンヘン						
氏名	名 字	名 前	性 別	生 年 月 日	□明治 □大正 □昭和	国 籍	□日 本 □その他 ( )
NAME ローマ字(*注)			□男 □女	年 月 日	(西暦 19 年)		
漢 字							
ふりがな	〒						
現住所	〒						
	電話番号 - -						
勤務先	名 称				勤 務 先 電 話	- -	(内線 )
	(英 文)						
	所在地	〒			ファクシミリ	- -	
					E-mail		
	所属部課				役 職		
	(英 文)			(英 文)			
渡航中の国内緊急連絡先(ご家族に限ります)	氏名	続柄( )		住所	〒		
					電話番号	- -	

## ■次のご質問にお答えください。

一人部屋希望(別途料金)	□ 有 □ 無	ビジネスクラス利用(別途料金)	□ 有(→ 通路側席・窓側席) □ 無
入 場 券	□ 1日券( 枚) □ 通し券 ※12/7 現在料金は未定です。		
国内乗継便	□不要 □札幌 □名古屋 □伊丹 □関空 □福岡 □沖縄 □その他( 空港) ※特別運賃による乗継便利用にはいくつかの条件がございます。詳細はJTB担当までお問い合わせ下さい。		
お煙草に関して	□吸う □吸わない ホテルの喫煙ルーム手配の参考にさせていただきます。 なお、航空機は全席禁煙となっております。		
氏 名 (パスポートについて)	今回の旅行に必要な旅券をお持ちですか?	□はい → 旅券番号、発行日をご記入ください。	旅券番号
		□いいえ → 旅券の申請書類の作成代行を依頼されますか? (別途料金3,675円)	発行日
		□はい → (□10年旅券 □5年旅券) □いいえ → 本人で取得します。 (申請日: 月 日 受領予定日: / )	

## ■参加者ご本人様以外の方宛てに、書類送付をご希望の場合のみご記入ください。

	ご担当名	所属部課	送付先所在地	TEL・FAX
書類等送付先			〒	TEL - - FAX - -