

旅行申込書 (FAX、メール又は郵送のみの受付です) 2018年1月31日(水)必着

パンフレット(または取引条件説明書面)およびご旅行条件書に記載の旅行条件での運送・宿泊機関への個人情報の提供等について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

| | | | |
|--------------------------------------|--|--------------|--|
| ご出発日 2 10 (土) | コース名 または行先 | 申込日 | 参加条件への同意確認(☑を記入) |
| | 民泊で“にっぽんの宝島”を感じる2泊3日 熊本県天草移住定住モニターツアー | 201 年 月 日 | 本書に記名された申込み希望者 は募集広告に記載された参加条件を 確認し、それに同意します |

| 代表者 芳名 | ふりがな | 年齢 | 性別 男・女 | 人数 | 大人 | | 子ども | | | その他 | | 計 | 子ども (A)大人に準ずる 食事・寝具 (B)子ども用食事 と寝具 (C)寝具のみ |
|-----------|-----------|----------------------|-----------|-----------------------|----|--|-----|---|---|-----|---|---|--|
| | 1 | | | | 様 | 男 | 女 | A | B | C | 男 | | |
| ご連絡先 | 住所 | 〒 | | 電話番号 | | | | | | | | | |
| 携帯 | 金額 | 旅行代金 ¥28,900 | | 任意保険 ☑を入れて ください | | 弊社の薦める国内旅行傷害保険(任意保険)に 加入する 加入しない(署名:) | | | | | | | |
| ご同行者 | お名前(ふりがな) | 任意保険 ☑を入れてください | 年齢・性別 | 住所・連絡先 | | | 備考 | | | | | | |
| | 2 | 加入しない 加入する 署名: | 男・女 | 〒 携帯 / TEL | | | | | | | | | |
| | 3 | 加入しない 加入する 署名: | 男・女 | 〒 携帯 / TEL | | | | | | | | | |

ホテル宿泊が不要な場合など、ご参加の形態についてご要望がある場合は申込先へご相談ください。

国内旅行にお申込みいただくお客様へ国内旅行傷害保険へのご加入をおすすめいたしております。旅先での怪我が原因による治療費や入院費などが補償されます。補償内容等の詳細については日程表等とともに保険商品のパンフレットをお送りいたしますので、ご加入希望の方は申込書を返送いただき、保険料は旅行代金へ加算の上、弊社にお支払下さい。ご出発に際しまして保険内容をご確認いただきますようお願い申し上げます。

部屋割りについて

同室希望のお客様がいる場合、同室希望者を備考欄にご記入ください。

ご記入のない場合は他のお客様と同じ民家への民泊またはホテルでは相部屋となる場合もございます。

申込先FAX: 0969-24-3498

FAXはコンビニエンスストアに送信サービス(有料)がございます

申込先メール(申込書をデータ添付して送信ください): hayashida-daigo@kyusanko.co.jp

申込書のお送り先とツアーに関するお問い合わせ

九州産交ツーリズム(株)天草旅行センター 担当: 林田

〒863-0031 熊本県天草市南新町 6(平日 9:00~18:00 土日祝日:休業)

TEL: 0969-24-3151 / FAX: 0969-24-3498

< 旅行代金について >

お申込み日から1週間以内に

旅行代金 28,900 円をお振込みください

振込先: 肥後銀行 天草支店

普通 1697311

九州産交ツーリズム株式会社

1月19日(金)18時以降取消料がかかります。

取消料の詳細は旅行条件書等をご確認ください。

休業日や営業時間外の取消等の連絡は翌営業日扱いとなります。

弊社記入欄

| | |
|-----|---|
| 申込金 | 円 |
| | 円 |
| 保険 | 円 |
| 総計 | 円 |
| 残金 | 円 |

| チェック日 | チェック者 |
|-------|-------|
| | |

お申込みいただいたお客様の個人情報は、本旅行の遂行(手配のために運送、宿泊機関等に提供いたします)ならびに今後弊社からの商品案内に利用します。