旅　行　参　加　申　込　書

出発日	**2015年9月12日（土）**	受付日　　年　　月　　日		
コース名	2015年ナーエ＆ラインヘッセン・ワインツアー			
（ﾌﾘｶﾞﾅ）		性別	国籍	出生地
氏　名		□ 男 □ 女		
		ご職業：		
ローマ字		□禁煙　　□喫煙		
生年月日	大正/昭和/平成　　年　　月　　日　（西暦　　年）			
（ﾌﾘｶﾞﾅ）		TEL:		
現住所	〒	FAX:		
		携帯:		
	E－MAIL　：			
勤務先名				
勤務先所在地	〒 TEL:　　□　勤務先への連絡可			
渡航中の緊急国内連絡先				
（ﾌﾘｶﾞﾅ）		続柄:		
氏　名		TEL:		
住　所	〒			
パスポート	旅券番号：　　（残存３か月以上の旅券）			
	有効期限：　　発行年月日：			
同室希望者名	基本的にお部屋は禁煙部屋です			
１人部屋	□　希望する（追加料金発生）　□　希望しない（同室可能の方がいない場合は有料にて１人部屋になります）			
海外旅行傷害保険申込	□　弊社にて加入希望　　□　希望しない			
マイレージカード	航空会社　　番号:			
ご希望事項				
飛行機座席	□　窓側　　□　通路側　（ご希望に添えないことがあります、前もってご了承願います）			

□　申込書は正確にご記入下さいパスポートと同じ氏名（ローマ字）でご記入ください,ミスがありますと手続きが遅れることもございます。
□　お申し込みは、この申込書とパスポートのコピー（写真のある頁）を下記弊社まで郵送又はFAXでご送付ください。
□　弊社はお客様から頂いた個人情報を厳重に管理しております。 また当情報をお客様とのご連絡、ご旅行の手配の目的以外に使用することはありません。

取扱旅行会社：　株式会社オフィス　ザイ　/　フロイデ　ライゼ　東京都知事登録旅行業第3-6087号
〒136-0072　東京都江東区大島５－４５－９　ﾗｲｵﾝｽﾞｽﾃｰｼｮﾝﾌﾟﾗｻﾞ大島408号室
TEL: 03-3684-9395　FAX: 03-3684-9396
ツアー専用　E-mail：　freude-reise@office-sei.net
担当者　：　片山　眞琴　（総合旅行業務取扱管理者）

お申込み手続き

○　旅行参加申込書のご提出と、お申込み金のお支払をもって正式申込みが完了いたします。
○　お申込み金のお支払（お一人様50,000円）は下記の口座にお振り込みください。
※お申込み金は、旅行代金の一部に充当されます、尚、恐縮ではございますが、振込手数料は貴殿ご負担にてお願い申しあげます。

上記旅行に参加いたします。　　年　　月　　日

ご　署　　名

お振込先
銀　行　：　三菱東京ＵＦＪ銀行
支　店　：　亀戸北口（カメイドキタグチ）/店番号：085
口座番号：　普通 0003211
口座名　：　株式会社　オフィス　ザイ