

提出先：西武トラベル 担当 宮野へ fax 03-6743-7187

旅行申込書

イン
デ
ク
ス

<取引条件説明書面（パンフレット等）に記載の旅行条件及び旅行手配の為に必要な範囲内での
運送・宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます>

西武トラベル(株) 20 年 月 日

渡航期間	2012年2月19日(日)~2月23日(木)	ツアー名	町田商工会議所工業部会 ホーチミン市工業団地・輸出加工区視察
------	------------------------	------	-----------------------------------

ふりがな				ローマ字 (旅券の 通り)		
氏名						
生年月日	西暦	年	月	日生	e-mail address	携帯電話 ()
ふりがな	(〒 -)					
住所	電話 () -					
連絡先優先順位	* 1 - 4の順番をご記入ください。会社 () 携帯 () 現住所 () e-mail ()					
会社名 (英文)	()					同室希望者が ない いる お名前 _____
役職名(英文)	()					
会社住所	〒					
TEL / FAX	TEL :			FAX :		
旅行代金のご請求先	1. 会社(上記住所と同じ場合は、部署名とご担当者様のみご記入ください) ご住所: 部署名: 総務部、経理部、他 () ご担当者名: e-mail address: 2. ご本人又はそれ以外の方					
視察資料のご送付先	1. 勤務先 2. 請求先 3. 自宅 4. その他の場合のご住所:					
渡航時の緊急連絡先	氏名:			電話番号		

パスポートコピー貼付欄

旅券 日本国 JAPAN
 PASSPORT 型 発行国 旅券番号
 P JPN
 姓 MACHIDA
 名 TARO
 国籍 JAPAN 生年月日 01 APR. 1990
 性別 本籍 TOKYO
 M
 発行年月日 00 JAN 2011 所持人自署
 有効期間満了日 00 JAN 2021
 発行官庁

これからパスポートをご申請の方は、この書類を先にご提出していただき、
 パスポートコピーは別途弊社宛にご提出ください。指定の期限を必ずお守りください。
 *パスポートの残存期限はご旅行終了時より6ヵ月間必要です。