

2020天野・タクマのゆく年くる年ツアー ご旅行お申込書

お申込み方法その①

現金書留にこの申込書と申込金お一人様¥10,000円
又は**全額**を同封の上、ご送付下さい。

「送付先」

〒470-0162

愛知県愛知郡東郷町大字春木字新池3914
金森自動車興業(株)ワールド旅行 斎場宛

お申込み方法その②

この申込書をFAX(0561-38-0155)、又は
郵送の上申込金一人様¥10,000円又は
全額をお振込み下さい。

お名前の前に「1332」と入力をお願いします。

「振込先」

東春信用金庫 名古屋支店 普通預金 1018460
三菱UFJ銀行 日進支店 普通預金 0226755
金森自動車興業(株)
(カナモリジドウシャコウギョウカブシキガイシャ)

ご希望お部屋タイプ にチェックを入れて下さい。

和室 洋室 (部屋数が少ないのでご希望に添えない場合もございます。)

今回は相部屋希望の設定はございません。

メッセージ欄 ※アレルギーのあるお客様はこちらに記載下さい(別メニューをご用意します)

参加者代表①	ふりがな	性別	お部屋	保険加入希望
	氏名	男・女		有・無
	生年月日	西暦	年 月 日 (才)	
	住所 〒			
	電話			
参加者②	ふりがな	性別	お部屋	保険加入希望
	氏名	男・女		有・無
	生年月日	西暦	年 月 日 (才)	
	住所 〒			
	電話			
参加者③	ふりがな	性別	お部屋	保険加入希望
	氏名	男・女		有・無
	生年月日	西暦	年 月 日 (才)	
	住所 〒			
	電話			
参加者④	ふりがな	性別	お部屋	保険加入希望
	氏名	男・女		有・無
	生年月日	西暦	年 月 日 (才)	
	住所 〒			
	電話			
参加者⑤	ふりがな	性別	お部屋	保険加入希望
	氏名	男・女		有・無
	生年月日	西暦	年 月 日 (才)	
	住所 〒			
	電話			

■お部屋が2つ以上必要な場合、「○」「△」「□」など適当な記号でお部屋割がわかるよう、ご記入下さい。

■保険の申込書はご希望の方にお送りいたします。

旅行傷害保険のお申込みがある場合は併せてお振込み下さい。

旅行傷害保険保険料 ¥500 ¥700 ¥1,000の3タイプがございます。

申込金または全額 _____ 名分 _____ 円を添えて、申し込みます。

旅行傷害保険料 @ _____ 円× _____ 名 = _____ 円

合計金額

円