

天野・タクマの爆笑忘年会ツアー ご旅行お申込書

<p style="text-align: center;">お申込み方法その①</p> <p>現金書留にこの申込書と申込金お一人様 10,000円同封の上、ご送付下さい。</p> <p>「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</p>	<p style="text-align: center;">お申込み方法その②</p> <p>この申込書をFAX(0561-38-0155)又は郵送 の上、申込金お一人様10,000円をお振込み下さい。</p> <p>「振込先」 東春信用金庫 名古屋支店 普通預金 1018460 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)</p>
--	--

ご希望お部屋タイプ にチェックして下さい

和室 洋室 相部屋希望

ご希望に添えない場合もございます。

メッセージ欄 **※そば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)**

※電話でのお申込みは受け付けておりません。漏れのないようにご記入下さい。

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。

申込金または全額 _____ 名分 _____ 円を添えて、申し込みます。