

2021年天野・タクマのゆく年くる年ツアー ご旅行申込書

お申込み方法 その①
現金書留に申込書と全額又は
申込金お一人様¥10,000円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
申込書をFAX(0561-38-0155)、又は
郵送の上、全額又は申込金お一人様¥10,000円を
お振込み下さい。
お名前の前に「1332」とご入力をお願いいたします。
振込先
三菱UFJ銀行 日進支店 普通預金0226755
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)

今回のお部屋はすべて和洋室のお部屋です。

和室にベッドが2台あるお部屋です。

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ご記入下さい。別メニューをご用意いたします。

※電話でのお申込みは受付ておりません。 ご記入漏れの無いようにお願いいたします。

参 加 者 代 表 ①	フリガナ		性 別			お部屋組合せ	旅行傷害保険	
	氏 名		男	女			有	無
	生年月日	西暦 19 年 月 日 (歳)						
	住 所							
	電話番号							
参 加 者 ②	フリガナ		性 別			お部屋組合せ	旅行傷害保険	
	氏 名		男	女			有	無
	生年月日	西暦 19 年 月 日 (歳)						
	住 所							
	電話番号							
参 加 者 ③	フリガナ		性 別			お部屋組合せ	旅行傷害保険	
	氏 名		男	女			有	無
	生年月日	西暦 19 年 月 日 (歳)						
	住 所							
	電話番号							
参 加 者 ④	フリガナ		性 別			お部屋組合せ	旅行傷害保険	
	氏 名		男	女			有	無
	生年月日	西暦 19 年 月 日 (歳)						
	住 所							
	電話番号							
参 加 者 ⑤	フリガナ		性 別			お部屋組合せ	旅行傷害保険	
	氏 名		男	女			有	無
	生年月日	西暦 19 年 月 日 (歳)						
	住 所							
	電話番号							

■お部屋が2部屋以上必要な場合は番号・記号(○・△・□等)でお部屋割りが判るようにご記入下さい。

■旅行傷害保険の申込書はご希望の方にお送りいたします。

旅行傷害保険ご希望の方は旅行代金と合わせてご入金下さい。

保険料はお一人当たり、¥500・¥700・¥1,000の3タイプです。

全額又は申込金 _____ 名分 _____ 円を添えて申込ます。
旅行傷害保険 @ _____ 円 × _____ 名 = _____ 円

合計金額

円