

# 2015:ヨннаナ会 ドイツ・桜の女王訪問視察ツアー 申込書

お申込みの方は必ず3/5(木)迄に下記へFAX下さいます様お願い致します。

◆申込先FAX:045-261-6205◆

◆パスポートのコピーも一緒にFAXをお願い致します◆

フリガナ 氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日(年齢: _____ 歳)
<p>◎1名1室希望 <input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない</p> <p>◎2名1室希望の方は同室希望の方のお名前を記入して下さい</p>	
フリガナ 現住所 〒 _____	電話 ご自宅: ( _____ ) 携帯: _____ FAX ( _____ )
<p>&lt;旅券&gt;                  パスポート番号: _____</p> <p>パスポートに記載のローマ字:(姓) _____ (名) _____</p> <p>パスポート発行年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日発行</p> <p>※現在旅券を申請中の方は受領予定日をご記入ください: _____ 年 _____ 月 _____ 日受領予定</p> <p>※上記書類送付先、請求書の宛先などで必要な場合にご記入ください</p> <p>勤務先名称 _____ 電話番号: _____                  住所: 〒 _____ FAX番号: _____</p>	
※海外旅行保険に加入して下さい: <input type="checkbox"/> 弊社にて希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
<p>&lt;旅行費用 振込先&gt; 横浜銀行 本店営業部 普通口座: 0206636                  株式会社 横浜エアアンドシーサービス                  ※お振込みの際は、お名前の後に0412と入れて下さい。</p>	



《手配受託旅行会社》  
 株式会社横浜エアアンドシーサービス  
 【横浜旅行社】

〒231-0057  
 神奈川県横浜市中区曙町1-1ルヴァンブルービル2階  
 TEL:045-261-5222 FAX:045-261-6205  
 代表取締役:本田久美子 担当:山崎博子