

※お1人様1枚のご記入をお願いします

旅行申込書(海外用)

■エスプリ・ゴルフ行き FAX 0422-38-4844 コピー可



| 旅行お申込者様情報(海外用) 枠内全て正確にお書きください。 | | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------|---------------|-------------------------|------------|------|
| 旅行実施日 | 2020年4月7日(火)～4月12日(日) | | ツアー名 (団体名) | A) マスターズ 練習・予選ラウンド観戦ツアー | | |
| ふりがな | | | | 性別 | 年齢 | 歳 |
| 氏名 | | | | 男・女 | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 国籍 | | 本籍地 | 都道府県 |
| | 昭和 | | | | | |
| | 平成 | 年 月 日生 | | | | |
| ふりがな | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | |
| TEL | () | - | E-mail | | | |
| FAX | () | - | 携帯番号 | | | |
| 勤務先 | 会社名 | | | | 役職名 | |
| | 所在地 | 〒 | | | | |
| | | | TEL () | - | | |
| 渡航後の 国内連絡先 | 〒 | | | | | |
| | | | TEL () | - | | |
| | ご連絡者様 氏名 | | | | 本人との 関係 | |

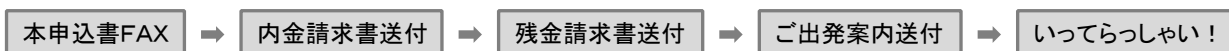
| 旅券(パスポート)情報 枠内全て正確にお書きください。ローマ字が間違っていると出国出来ない可能性があります。 | | | | | |
|--|---|--|--|---|-------|
| パスポートの ローマ字表記 | 姓 | | | 発行年月日 | 年 月 日 |
| | 名 | | | 有効期間満了時 | 年 月 日 |
| 旅券番号 | | | | <input type="checkbox"/> 取得または更新手続き中(取得後にご連絡ください) | |

※重ねてパスポートのコピーを弊社までFAXいただければより確実です。

| 下記内容を選んでチェックをお願い致します。 | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 海外旅行傷害保険について(必須) | 一名一室のご利用 | 航空機座席の種類 |
| <input type="checkbox"/> エスプリ・ゴルフで加入を依頼する | <input type="checkbox"/> 希望する(別料金加算) | <input type="checkbox"/> エコノミークラス |
| <input type="checkbox"/> ほかの会社で加入する | <input type="checkbox"/> 希望しない | <input type="checkbox"/> ビジネスクラス |
| <input type="checkbox"/> ESTA(米国簡易査証) | <input type="checkbox"/> その他 | |

その他オプション・お食事等のご希望、ご相談などこちらへどうぞ

■お申し込みの流れ



■取消料については弊社約款をご確認の上お申し込みください。

株式会社エスプリ・ゴルフ 観光庁長官登録旅行業第1831号 (ANTA正会員)

〒180-0022 東京都武蔵野市境2-2-14 YMスクエア302号 TEL:0422-38-4822 FAX:0422-38-4844