

**FAX専用**

**ご旅行申込書**

\*FAX番号はお間違えないようにお願いします。

FAX到着後24時間以内にお電話にて回答させていただきます。

ご依頼日 月 日 ( ) 曜日

(株) 日本旅行リテイリング 九州いい旅予約センター行 **FAX : 092-441-5956**

**TEL : 0570-048-908**

・下記の「お客様個人情報の取扱い」について同意のうえ、申込みます。

**【お客様の個人情報の取扱いについて】**

- ・当社は旅行申込みの際にご提供いただいた個人情報について、お客様との連絡や運送、宿泊機関等の手配およびそれらサービスの受領のために必要な範囲でご利用させていただきます。
- ・当社の個人情報の取扱いはホームページ (<http://www.ntar.co.jp/cp/>) をご確認ください。
- ・個人情報の取扱いに関する問い合わせは (株) 日本旅行リテイリング 担当者までお願いします。

ご回答ご希望時間帯  
10:00~18:00の間を  
ご記入ください。  
  
頃希望  
  
※ 混雑具合により前後する事がございます。

**お申し込み内容**

お申込 代表者名	(フリガナ)		生年月日	西暦	年	月	日生	お申込人員		代表者	連絡先		FAX会員番号		
	<b>様</b>		年齢	歳		大人	小人	幼児	合計		携帯				
			性別	女性	男性						自宅			<b>FAX会員でないお客様</b>	
クーポン	〒 - 都 道 区										どちらかを○でお囲みください		FAX会員に		
送り先	府 県 市 郡										ご旅行代金お支払い方法		なる	ならない	
住所											支店で支払		いい旅予約センターにて クレジットカード支払		
ご同行者 お名前 (カタカナ)			④		様 (才 男・女)								通信欄 (ご相談記入欄)		
①	様 (才 男・女)		⑤		様 (才 男・女)						お受け取り方法				
②	様 (才 男・女)		⑤		様 (才 男・女)						支店で受取		ご郵送		
③	様 (才 男・女)		⑥		様 (才 男・女)										
出発日	月	日 ( ) 曜日	帰着日	月	日 ( ) 曜日							国内旅行傷害保険			
パンフ・チラシ名			掲載ページ		ページ						申込み		申込みない		
コース名			コースコード												
	利用日	希望便		乗車場所	下車場所		設備等								
往路	記入例5/15	のぞみ 3 0 6 号		東京 駅(7:00頃発) ⇒ 京都 駅		普通・ <u>グリーン</u> ・クラスJ・( ) (禁・喫)									
				( : 頃発) ⇒		普通・グリーン・クラスJ・( ) (禁・喫)									
				( : 頃発) ⇒		普通・グリーン・クラスJ・( ) (禁・喫)									
復路	記入例5/18	JAL 7 2 便		伊丹空港(10:00頃発) ⇒ 羽田空港		普通・グリーン・ <u>クラスJ</u> ・( ) (禁・喫)									
				( : 頃発) ⇒		普通・グリーン・クラスJ・( ) (禁・喫)									
				( : 頃発) ⇒		普通・グリーン・クラスJ・( ) (禁・喫)									
宿泊	IN 5/15	OUT 5/18	3 泊	記入例 新・都ホテル		1 室		用紙取得支店							
	IN	OUT	泊			室									
	IN	OUT	泊			室									
	IN	OUT	泊			室									