

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 西日本いい旅予約センター行 **FAX : 06-6634-4122**

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 (<https://www.ntar.co.jp/cp/privacy/>) 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				連絡先		FAX会員番号
	様	年齢	歳			大人	小人	幼児	合計	携帯				
		性別	女性	男性						自宅			FAX会員でないお客様	
クーポン 送り先 住所	〒 - 都 道 区		府 県		市 郡		どちらかを○でお囲みください				FAX会員に			
ご同行者 お名前 (カタカナ)		④		様 (才 男・女)		⑤		様 (才 男・女)		ご旅行代金お支払い方法		なる	ならない	
①		様 (才 男・女)		⑤		様 (才 男・女)		お受け取り方法		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		
②		様 (才 男・女)		⑤		様 (才 男・女)		支店で受取		ご郵送		通信欄 (ご相談記入欄)		
③		様 (才 男・女)		⑥		様 (才 男・女)		支店で受取		ご郵送				
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・グリーン・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・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)								
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								