

【申込先】 申込締切日：平成 29 年 1 2 月 1 日（金）

近畿日本ツーリスト(株) トラベルサービスセンター西日本

「奈良マラソン 2017 宿泊・下見ツアー受付」係
〒550-0013 大阪市西区新町 1-16-1 太陽日酸素新町ビル 7F

FAX:06-6535-8648 TEL:06-6535-8426

弊社記入欄			
受付日	/	登録番号	

奈良マラソン 2017 下見ツアー申込書

この用紙をご記入後、FAXまたは郵送して下さい。《太枠の中は必ずご記入下さい》

フリガナ			
申込代表者氏名	①		
連絡先住所 (予約確認書送付先)	〒 (勤務先・自宅)		
TEL		携帯電話	
FAX			

支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	予約完了後、弊社よりお送りする『予約確認書』に記載の口座へ期日迄にお振込みください。		
	<input type="checkbox"/> カード	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER	カード番号	有効期限
	<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> その他 ()		年/	月

申込者氏名	フリガナ	性別	年齢	前日 観光	備考
近鉄 遷都	キンテツ セント	男	38	A (午前) B (午後)	
①				A (午前) ・ B (午後)	
②				A (午前) ・ B (午後)	
③				A (午前) ・ B (午後)	
④				A (午前) ・ B (午後)	
⑤				A (午前) ・ B (午後)	

* ご希望コースに○印を記入して下さい。

【通信欄】 その他ご要望・ご連絡事項があればご記入下さい。

※Web に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運輸機関等その他への個人情報の提供について
同意の上、以下の旅行に申し込みます。