

Joint Conference 19th JPEG + MiCONS 2016

《 特別ツアー(航空券+ホテル) 予約申込書 》

11/2(水)
17:00締切

送付先：(株)南西楽園ツーリスト 佐藤(慎) 行き
FAX：03-5786-7361 Email：s.sato@nansei-rakuen.jp

[]内に○もしくはレ点をお付け下さい お申込み日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

旅行日程	[]	航空券+ホテル 3泊4日コース	2016年 11月 10日(木)～ 13日(日)				
	[]	航空券+ホテル 2泊3日コース	2016年 11月 11日(金)～ 13日(日)				
	[]	航空券+ホテル 2泊3日コース	2016年 11月 10日(木)～ 12日(土)				
	[]	航空券+ホテル 1泊2日コース	2016年 11月 11日(金)～ 12日(土)				
	[]	その他	2016年 _____ 月 _____ 日() ～ _____ 月 _____ 日() 泊 _____ 日	2016年 _____ 月 _____ 日() ～ _____ 月 _____ 日() 泊 _____ 日			
宿泊 ホテル名	[]	<スタンダードホテル> ホテルブリーズベイマリーナ 本館 スタンダードルーム					
	[]	<スタンダードホテル ハイグレード> ホテルブリーズベイマリーナ タワー館 スタンダードルーム					
	[]	<デラックスホテル> シギラベイサイドスイート アラマンダ スーペリアスイート					
希望部屋	[]	シングル(1室1名利用)	[]	ツイン(1室2名利用)			
利用航空便 申込みNO を記入	往路	第1希望		第2希望		第3希望	
	復路	第1希望		第2希望		第3希望	
その他手配 ・ご希望 ・連絡欄	ANA便をご希望の方はこちらにご希望便をご記載ください。						
オプション申込	_____ 月 _____ 日()	ツアー名：_____					
	_____ 月 _____ 日()	ツアー名：_____					

《 予約完了通知の連絡希望 》

[]	TEL 希望 < _____ - _____ - _____ >
[]	FAX 希望 < _____ - _____ - _____ >
[]	Eメール 希望 <アドレス _____ >
[]	その他 _____

代表者 ①	(フリガナ) _____ ()	性別	男・女	生 年 日	S . H	_____ 年 _____ 月 _____ 日(_____ 歳)
	ご住所 チケット送り 先	(〒 _____) []勤務先 []ご自宅	TEL:	FAX:	携帯:	

同行者 ②	(フリガナ) _____ ()	性別	男・女	生 年 日	S . H	_____ 年 _____ 月 _____ 日(_____ 歳)
----------	------------------	----	-----	-------	-------	-----------------------------------

※チケット・資料は代表者様に発送となりますが、代表者住所以外の発送を希望なされる場合は下記に記載願います。

ご住所 チケット送り 先	(〒 _____)	お名前:	TEL:
--------------------	------------	------	------



株式会社 南西楽園ツーリスト

〒107-0062 東京都港区南青山2-13-16 岡田ビル

TEL:03-5786-7360 FAX:03-5786-7361 E-mail: s.sato@nansei-rakuen.jp
担当: 清原・佐藤(慎) 営業時間 平日/10:00～18:00・土日祝日/休み
東京都知事登録旅行業第2-6559号 (社)日本旅行業協会正会員