

BAU 国際建築、建材・建築システム見本市視察ツアー  
参加申込書



- 申込書： 本申込書をご記入の上、FAX にてお申込みください。  
渡航手続きや緊急連絡先等の資料となりますので、すべて詳しく正確にご記入ください。  
申込書送付先 FAX 番号 ⇒ **0794-72-2000** 送信時は番号をよくお確かめください。
- 申込金： 参加申込書の送付と合わせて申込金 70,000 円を下記宛にお振込み下さい。  
銀行名：三井住友銀行・生駒支店 口座番号：普通 3912656 口座名：株式会社すみれインターナショナル
- 申込締切： 2016年11月9日(水)

氏名	ふりがな			性別	結婚
	漢字			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚
名	ローマ字	パスポート上のローマ字 (姓)		国籍	<input type="checkbox"/> 日本
	(ヘボン式)	パスポート未取得の方は申請されるスペル(ヘボン式)でご記入下さい。(名)			<input type="checkbox"/> 国名 _____
生年月日	西暦	年(大・昭・平	年)	月	日生
出生地	都・道・府・県				
現住所	〒				☎ ( ) -
					FAX ( ) -
					携帯 ( ) -

勤務先	ふりがな			勤務先への連絡 可・不可
	名称	所属		
	所在地	〒		
		☎ ( ) -	内線	FAX ( ) -
E-mail	@			

書類送付先  自宅  勤務先  その他 (送り先: \_\_\_\_\_ )

渡航中の国内 緊急連絡先 (ご家族)	ふりがな			本人との関係:
	氏名			
	住所	〒		
	☎ ( ) -	携帯 ( ) -		

パスポート (旅券)	<input type="checkbox"/> 持っている	旅券番号		有効期間満了日	年	月	日
	<input type="checkbox"/> これから取得する	受領予定日	月	日			

旅行保険加入お伺い  加入する(AIU 保険の申込書をお送りします。)  加入しない  他の保険会社に加入する  
※旅行中の万が一に備えて海外旅行保険へのご加入をおすすめします。

部屋タイプ (同室者名)  1人部屋:(追加料金 77,000円)  2人部屋: \_\_\_\_\_ と同室希望  
2人部屋を希望された場合でも最終的にご同室相手がいない場合は、一人部屋手配となることがございます。その場合、一人部屋追加費用が必要となります。あらかじめご了承ください。

国内線乗継便手配希望  希望区間 ( \_\_\_\_\_ ) 空港 ⇄ 羽田/成田空港 ※料金は別途お知らせします。  
※予約状況によりお手配できない場合もございます。予めご了承ください。

オスモ&エーデル(株)/(株)すみれインターナショナル 御中 申込日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
※ 本旅行の諸条件を了承の上、参加申し込み致します。 本人が未成年者の場合  
申込者署名・捺印 \_\_\_\_\_ 印 親権者署名・捺印 \_\_\_\_\_ 印

《個人情報について》 当社は、当該参加申込書に記入頂いた個人情報について、お客様との連絡のために利用させて頂くほか、お客様がお申込み頂いた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で当該機関等に提供させて頂きます。尚、これらの事業者への個人データの提出の停止を希望される場合はお申込時にお申出下さい。また、当社が取得するお客様の個人データのうち、氏名・住所・電話番号・生年月日・性別、その他コースにより旅行を実施するうえで必要となる最小限の範囲のお客様の個人情報についてお客様の同意を得られない場合は旅行契約の締結に応じられないことがあります。また同意を得られないことによりお客様のご希望される手配等が行えない場合があります。