

セゾンカード・
UCカード会員様限定

2016年ロッテ免税店



イチオシロッテツアー参加申込書 (2泊3日)

- ・ 出発日、日程表、旅行代金：別紙日程表をご覧ください
- ・ お申し込み締め切り：出発日の20日前まで(但し、満席になり次第締め切らせて頂きますので予めご了承下さい)
- ・ 参加資格：本DMをお受け取りのご本人様とご家族様もしくはお友達の方
- ・ 参加される方は申込書欄の①成田発() ②中部発() ③関西発() ④福岡発()に○印を記入し、

下記の取扱旅行会社まで【申込書】と一緒に【必ず、パスポートのコピー】をFAX下さい。(お電話での申込は受けていません)

申 込 書 ①成田発() ②中部発() ③関西発() ④福岡発()

出発希望日： 月 日 曜日

●ご本人様

氏名	ローマ字(パスポート通り)	生年月日(西暦)	男() 女()
	漢字		年 月 日() 歳
住所	〒 -		
電話番号(ご自宅):	FAX:		
電話番号(携帯):	パソコンe-mailアドレス:		
旅行中の緊急連絡先: お名前	電話番号		
パスポート番号:	パスポート有効期限 (帰国日から3ヶ月以上必要)	年 月 日	
部屋タイプ	3名1室 / 2名1室 / 1名1室	相部屋希望相手の氏名	

●ご同伴者様

氏名	ローマ字(パスポート通り)	生年月日(西暦)	男() 女()
	漢字		年 月 日() 歳
住所	〒 -		
電話番号(ご自宅):	FAX:		
電話番号(携帯):	パソコンe-mailアドレス:		
旅行中の緊急連絡先: お名前	電話番号		
パスポート番号:	パスポート有効期限 (帰国日から3ヶ月以上必要)	年 月 日	
部屋タイプ	3名1室 / 2名1室 / 1名1室	相部屋希望相手の氏名	

E-チケットは、ご出発前に、お申込書の住所への郵送又はFAX又はパソコンE-Mailアドレスに送信します。

お問い合わせ及び申し込み先: 株式会社三栄PLAN (福岡県知事登録 旅行業 3-651号)
〒810-0041 福岡市中央区大名2-9-29 第2プリンスビル606号
TEL:092-737-3231 FAX:092-737-3261 E-Mail:saneiplan@dance.ocn.ne.jp
営業時間: 平日/10:00~17:00 定休日/土・日曜・祝日 担当:安(アン)

※参加者が3名様以上の場合は申込書をコピーしてご記入ください。

その際は余白に『代表者様のお名前』をお書き添え下さいますようお願い申し上げます。

旅行代金 (お一人様の料金・大人・小児同額)

※幼児(2歳未満) ¥10,000 (航空座席・ベッド無し、要航空保険)