

AAALオートアフターマーケット活性化連合SEMAツアーに関するお伺い書

※ ご旅行に関する諸手続きに必要な情報になりますのでお伺い書は、正確で記入漏れのないようお願いいたします。
 選択箇所は該当する口にシ点を記入ください。今回のご旅行手続きとお客様との連絡および運送・宿泊機関等が提供するサービスの手配に必要な範囲内で、個人情報を利用させていただきます。

フリガナ			<input type="checkbox"/> 男	西暦	年 月 日	
氏名			<input type="checkbox"/> 女	生年月日	(歳)	
ローマ字氏名	航空便の予約氏名となります。パスポート申請通りに必ずご記入ください。 (姓) (名)			国籍		
				出生地	都・道 府・県	
パスポートについて	<input type="checkbox"/> 持っている→下記にコピーを糊付けください。		<input type="checkbox"/> 持っていない→下記の糊付欄に受領予定日をご記入ください。			
フリガナ	〒 [][][][] - [][][][] [][][][][]					
現住所						
電話	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可	FAX	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可	携帯電話	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可	
E-mail	※ご旅行についてご連絡することができます。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先					
勤務先名称						
部課名				役職名		
フリガナ	〒 [][][][] - [][][][] [][][][][]			電話	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可	
勤務先住所				FAX	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可	
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()					
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 (請求書・領収書の宛名について)					
緊急連絡先	お名前				続柄	
	住所	〒 [][][][] [][][][][] <input type="checkbox"/> 現住所と同じ			電話	

【お願い】※お手数ですがいずれかに【シ点をご記入願います】

- ビジネスクラス 希望する (J T B に問い合わせください) 希望しない
- 1人部屋利用 希望する (J T B に問い合わせください) 希望しない
- E S T A の申請 J T B に代行 (別途料金) 希望しない (ご自身で取得手続き)
 取得済み

◆パスポートコピー糊付欄◆

～こちらの枠内に上下左右糊付けしてご提出下さい～

今回のご旅行では、**2014年11月9日**以降も有効なパスポートが必要です。**帰国時まで有効なもの**
 ※ただし(入国時90日以上が望ましい)

- 有効なパスポートをお持ちの方は、お顔写真のページのコピーをこちらに糊付けしてください。
- 有効なパスポートをお持ちでない方は至急申請手続きをお願いします。
- 現在申請中のお客様は受領予定日をご記入ください。

受領予定日： 年 月 日

- 受領後はコピーをご提出ください。

『追記』ページに氏名等の変更がありますか？

無し

有り

↓
追記ページのコピーもご提出願います。

問合せ・書類返送先

(株)JTBコーポレートセールス
 霞が関第五事業部 営業第三
 担当：石井、今井、海老原
 TEL：03-6737-9343
 FAX：03-6737-9346
 営業時間：9:30～17:30
 (土日祝祭日休み)