

<2010年 メリーモナーク・フェスティバル観戦ツアー 申込書>

フリガナ お名前(漢字) _____		<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性	
パスポート名(ローマ字)                      姓    名		_____	
〒: _____			
御住所: _____			
<b>御連絡先</b> お電話番号 (       )                      - <hr/> FAX番号 (       )                      - <hr/> 携帯電話番号 (       )                      - <hr/> E-Mailアドレス _____ <hr/> 今後 E-Mailでご案内して宜しければ右ボックスにチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/>	<b>パスポート情報</b> 生年月日 西暦 19       年       月       日 <hr/> パスポート番号 _____ <hr/> 発行年月日 西暦       年       月       日 <hr/> 有効期間満了日 西暦       年       月       日 <hr/> 現在持っていない <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受領予定日       月       日		
JALマイレージバンクをお持ちの方は、お得意様番号を御記入下さい。 _____			
<b>ご旅行中の国内連絡先</b>			
お名前: _____ (続柄:                      )		_____	
〒: _____		お電話番号 (       )                      -	
御住所: _____		_____	
御参加人数(       )名    ホテル同室者名(    )			
備考欄 (一人部屋利用・延泊・ビジネスクラス利用希望等)			

以上を御記入の上、次の空欄に御署名・捺印をお願い致します。

私 \_\_\_\_\_ 捺印    は、コハラカンパニー 企画の  
 「2010年 メリーモナーク・フェスティバル観戦ツアー」に予約として申込みます。

申込み日       年       月       日

FAX:03-5474-0233  
 〒107-0062 東京都港区南青山2-24-5 (株)コハラカンパニー