

# ご旅行申込書

※不足の場合はコピーしてお使い下さい。

お申込代表者名 様	お申し込み客室タイプを○で囲んで下さい RS SW DX SA B1 B2 C1 C2	ご参加人数 名様	お部屋数 室
--------------	--	-------------	-----------

## 参加者

## 同伴者

お名前 (ふりがな) ..... 男・女		お名前 (ふりがな) ..... 男・女	
ご住所 (ふりがな) 〒□□□□□□□□		ご住所 (ふりがな) 〒□□□□□□□□	
生年月日 明治 大正 (西暦 年) 昭和 平成 年 月 日 生れ (平成19年7月26日現在 満 才)		生年月日 明治 大正 (西暦 年) 昭和 平成 年 月 日 生れ (平成19年7月26日現在 満 才)	
ご連絡先	ご自宅	—	—
	勤務先	—	—
	携帯電話	—	—
	今回の旅行中	—	—
ご職業		ご職業	
オプションツアー ※ご希望の番号を お印し下さい	A 松江市内コース	オプションツアー ※ご希望の番号を お印し下さい	A 松江市内コース
	B 足立美術館コース		B 足立美術館コース
	C 隠岐観光1泊2日コース (限定80名様) <input type="checkbox"/> 名様1室希望 (相部屋希望を特記事項にご記入願います)		C 隠岐観光1泊2日コース (限定80名様) <input type="checkbox"/> 名様1室希望 (相部屋希望を特記事項にご記入願います)
	D 瀬戸大橋と琴平1泊2日コース <input type="checkbox"/> 名様1室希望 (相部屋希望を特記事項にご記入願います)		D 瀬戸大橋と琴平1泊2日コース <input type="checkbox"/> 名様1室希望 (相部屋希望を特記事項にご記入願います)
	E 足立美術館と出雲大社コース		E 足立美術館と出雲大社コース
	F 石見銀山コース (限定40名様)		F 世界文化遺産(予定) 石見銀山コース (限定40名様)
	G 鳥取大砂丘と三徳山三佛寺コース		G 鳥取大砂丘と三徳山三佛寺コース
※Cコース又はDコースをご希望の場合、他のコースはご参加いただけません。			
特記事項 (同行グループの参加者名等)		特記事項 (同行グループの参加者名等)	

※ご記入いただきました個人情報、お客様との連絡、旅行の手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関及び手配代行者への提供を行います。

(お申し込み・お問い合わせ)



**日本通運(株)新潟旅行支店**

国土交通大臣登録旅行業第19号 社日本旅行業協会正会員  
〒951-8638 新潟県新潟市上大川前通五番町68-1  
総合旅行業務取扱管理者:五十嵐 廣夫  
TEL025-225-1919 FAX025-225-2822

**日本通運(株)長岡旅行営業所**

国土交通大臣登録旅行業第19号 社日本旅行業協会正会員  
〒940-0061 長岡市城内町2丁目6番2号  
総合旅行業務取扱管理者:大高 清  
TEL0258-36-4441 FAX0258-36-9310