

ご旅行申込書

担当者

株式会社ウィルツアー一宛

お申込日

20

年

月

日

別紙、取引条件書面に記載の旅行条件および手配のために必要な範囲での運送・宿泊機関などへの個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

コース名	日間	名様	旅行代金
日本出発日		日本帰国日	
20	年	月	日
20	年	月	日

フリガナ	生年月日(西暦でご記入下さい)		性別	職業
氏名(漢字)	年 月 日		男・女	
パスポート記載名(ローマ字活字の大文字)			国籍	
姓(LAST NAME)		名(FIRST NAME)		
パスポート番号(旅券番号)		パスポート有効期限		
		年 月 日		

ご住所(ご自宅)

〒	—	—	—
県	市・郡	区・町・村	
電話番号	—	—	携帯電話 0 0 — —
FAX	—	—	メール

※パスポート記載どおり、正確にご記入ください。万が一パスポートに記載のお名前と異なっている場合はご搭乗出来ませんのでご注意ください。お申し込み時にパスポートコピーをご提出の方はお名前・住所・連絡先のみご記入下さい。

ご住所(ご旅行中の連絡先)

〒	—	氏名	続柄
県	市・郡	区・町・村	
電話番号	—	—	携帯電話 0 0 — —
FAX	—	—	メール

海外旅行傷害保険のお申し込みについて

ウィルツアーにて海外旅行傷害保険に加入します→別途、海外旅行傷害保険申込書をご記入ください。

下記の理由により貴社の勧める海外旅行傷害保険には加入しません。

1. これから他の保険会社で加入します。

2. すでに他社で加入しています。

ご署名:

3. 今回は加入しません。

20

年

月

日