

旅行申込書 お客様控

エアニュージーランドトラベルサービス株式会社
宛

当社ウェブサイト（ホームページ）に記載、または別途お渡しする旅行条件書に記載の旅行条件をお読みいただいた上、お申し込みください。
旅行手配のために必要な範囲内の運送、宿泊機関等への個人情報の提供に同意の上、記入欄にもれなくご記入ください。

上記を読み、内容を理解しました

出発日	年 月 日 発 日間	出発地	東京・大阪・日本国内線利用 (名古屋・札幌・福岡・その他)
コース名		帰着地	東京・大阪・日本国内線利用 (名古屋・札幌・福岡・その他)
コースコード			

フリガナ			生 年 月 日		
お名前 (代表者)	姓	名	<input type="checkbox"/> 男	大正 昭和 平成 西暦	年 月 日
	パスポートと同じ ローマ字名 <small>[注]</small>	Surname	Given name	<input type="checkbox"/> 女	年 (満 歳)

注1：航空予約の関係上、正確なパスポートと同じローマ字が必要になります。パスポートのローマ字氏名と異なる氏名の航空予約ではご搭乗いただけない場合がございますので、パスポート記載のローマ字で正確にご記入ください。

現住所	〒	フリガナ	TEL		
			FAX		
Eメールアドレス			携帯		
勤務先 または 学校名	フリガナ		TEL		
	会社(団体)名 学校名		FAX		
	所在地 〒		ご職業 会社員・自営業・主婦・ 学生・無職・ その他 ()		
所属先への電話連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 個人名(当社の名前を出さずに)可					
渡航中の 国内緊急 連絡先	フリガナ	続柄	連絡先		
	お名前		ご自宅・携帯・ご勤務先		
ご住所 〒			TEL		
一人部屋希望の有無	<input type="checkbox"/> 有(要追加代金) <input type="checkbox"/> 無(同室希望者名:)	喫煙	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	出入国 書類作成	<input type="checkbox"/> 希望(手数料:3,150円) <input type="checkbox"/> 希望しない
有効なパスポート (旅券)をお持ちですか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中(発行予定日: /) 申請中の方は後日パスポートの番号、発行年月日を電話でお知らせください。	パスポート(旅券) 発行年月日	年 月 日	各国の必要残存期間を必ずご確認ください。 ニュージーランドの場合、三か月+滞在期間の残存有効期間が必要となります。	
パスポート(旅券) 番号		海外旅行 保険の加入	<input type="checkbox"/> 当社にて加入希望(別紙の海外旅行保険申込書にご記入ください) <input type="checkbox"/> 希望しない(他社で加入済みまたは加入予定 <input type="checkbox"/> 今回は加入しない)		

同行者が上記代表者と同住所の場合には、下記にご記入ください。

フリガナ			生 年 月 日			
お名前	姓	名	続柄	<input type="checkbox"/> 男	大正 昭和 平成 西暦	年 月 日
	パスポートと同じ ローマ字名 <small>[注]</small>	Surname	Given name	<input type="checkbox"/> 女	年 (満 歳)	

注1：航空予約の関係上、正確なパスポートと同じローマ字が必要になります。パスポートのローマ字氏名と異なる氏名の航空予約ではご搭乗いただけない場合がございますので、パスポート記載のローマ字で正確にご記入ください。

ご職業	会社員・自営業・主婦・学生・無職・その他 ()				
一人部屋希望の有無	<input type="checkbox"/> 有(要追加代金) <input type="checkbox"/> 無(同室希望者名:)	喫煙	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	出入国 書類作成	<input type="checkbox"/> 希望(手数料:3,150円) <input type="checkbox"/> 希望しない
有効なパスポート (旅券)をお持ちですか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中(発行予定日: /) 申請中の方は後日パスポートの番号、発行年月日を電話でお知らせください。	パスポート(旅券) 発行年月日	年 月 日	各国の必要残存期間を必ずご確認ください。 ニュージーランドの場合、三か月+滞在期間の残存有効期間が必要となります。	
パスポート(旅券) 番号		海外旅行 保険の加入	<input type="checkbox"/> 当社にて加入希望(別紙の海外旅行保険申込書にご記入ください) <input type="checkbox"/> 希望しない(他社で加入済みまたは加入予定 <input type="checkbox"/> 今回は加入しない)		

その他ご延泊等 希望事項をご記入 ください					
-----------------------------	--	--	--	--	--

弊社を何でお知り になりましたか?	<input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> ニュージーランド航空ウェブサイト <input type="checkbox"/> 他社ウェブサイト(他社名:) <input type="checkbox"/> 雑誌(雑誌名:) <input type="checkbox"/> イベント(イベント名:) <input type="checkbox"/> その他()				
----------------------	---	--	--	--	--

AIR NEW ZEALAND
HOLIDAYS 

エアニュージーランドトラベルサービス株式会社
〒100-0011 東京都千代田区千代田1-1-1 帝国ホテルタワー 16階
観光庁長官登録旅行業第1322号・(社)日本旅行業協会正会員