

ケアズオプショナルドットコム FAXお申込書フォーム

個人情報のお取り扱いについて

お客様から頂いた個人情報につきましては予約業務を行う範囲に限った個人情報の取扱いを目的とし、当社のマーケティング活動および商品の企画・サービスの向上以外にはその情報を利用しません。頂く個人情報は予約業務において必要な範囲内とします。

FAX 送信先 048 - 282 - 8218

お申込日 年 月 日

参加代表者様	姓	名	
氏名(漢字)			
氏名(ローマ字)			
性別	男性 女性		
生年月日	年 月 日	年齢	歳
住所	〒		
電話番号	-	-	
FAX番号	-	-	
E-mail			
オーストラリアご到着日	年 月 日		
当社からの連絡方法	TEL	FAX	E-mail 複数解答可
どこで当社を知りましたか？	・ Yahoo Japan ・ Google ・ その他ホームページ ・ 友人の紹介 ・ 以前にも利用したことがある ・ その他()		
ツアー代金のお振込口座	当社へのツアー代金お支払方法は、下記銀行口座へのお振込みのみとなります。 日本円の換算はお振込日のみずほ銀行の為替レート(TTS電信)を適用ください。 恐れ入りますが、振込手数料はお客様負担でお願いいたします こちらのURLをご参照頂くと便利です。(TTS電信欄をご覧下さい) http://www.mizuhobank.co.jp/corporate/information/market/quote.html (振込日に当社までご連絡を頂ければ、その日のレートで計算し、実際の振込金額をご回答申し上げます。)		
	みずほ銀行 川口支店 普通預金 2282304 口座名義 : ケアズオプショナルドットコム		

ツアー参加申込書詳細

1 ツアー目

ご不明な点は一番下の欄「記入例」をご覧ください。

ツアー参加都市	ツアー名	コース名	ツアーコード
ツアー参加日	年 月 日	滞在先 / ホテル	
参加人数	大人	子供(年齢)	
	人	人 ()	
備考 / その他の希望・お問い合わせ			

2 ツアー目

ご希望の方のみご記入下さい。

ツアー参加都市	ツアー名	コース名	ツアーコード
ツアー参加日	年 月 日	滞在先 / ホテル	
参加人数	大人	子供(年齢)	
	人	人 ()	
備考 / その他の希望・お問い合わせ			

3 ツアー目

ご希望の方のみご記入下さい。

ツアー参加都市	ツアー名	コース名	ツアーコード
ツアー参加日	年 月 日	滞在先 / ホテル	
参加人数	大人	子供(年齢)	
	人	人 ()	
備考 / その他の希望・お問い合わせ			

記入例

間違いを防ぐため、できるだけ詳しくご記入下さい。

ツアー参加都市	ツアー名	コース名	ツアーコード
ケアンズ	世界遺産キュランダツアー	デラックスコースケアンズ発	
ツアー参加日	2006 年 月 日	滞在先 / ホテル	ケアンズインターナショナル
参加人数	大人	子供(年齢)	
	2 人	3 人 (12歳、8歳、2歳)	
備考 / その他の希望・お問い合わせ			
キュランダ列車の中に、トイレはありますか？			

ツアーによっては年齢により大人扱いとなる場合があります。各ツアーの子供料金の欄をご参照下さい