

FAX 送信先：0889-55-3770 E-mail：oku4man-to@md.pikara.ne.jp
(一社) 奥四万十高知 大崎(佳) 行

月 日 () 出発 「絶景とグルメを満喫 すさき日帰りツアー」参加申込書

1. お申込者氏名

申込日 令和5年 月 日

お申込 代表者 氏名	フリガナ	性 別		年 齢	
ご住所 連絡先	〒 -				
	TEL : 携帯電話 :				
	※日中にご連絡可能な連絡先をご記入ください。 Mail :				

2. 参加者名簿

No.	参 加 者 名	性別	年齢
1	フリガナ		
2	フリガナ		
3	フリガナ		
4	フリガナ		
参加合計人数		人	

3. ご希望などございましたらお書きください ※対応を確定するものではありません

(例) 代表者以外にも書類を送ってほしい 住所：

- ※ 参加者名簿欄は、申込者が参加される場合には申込者の名前もご記入ください。
※ 参加者名簿欄が不足する場合は、付け加えるか、別に名簿を添付してください。

【個人情報のお取り扱いについて】

当社および販売店又は企画協力会社は、旅行申し込みの際に提出された申込書等に記載された個人情報について、お客様との連絡に利用させて頂く他、お客様が申し込まれた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配およびそれらのサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。