

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

月 日 () 出発 「土佐の宮島 鳴無神社と伝統の美味 皿鉢ランチ」
参加申込書

1. 代表者

申 込 日 令和5年 月 日

代表者 氏名	フリガナ	性		年	
		別		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. 同行者

No.	氏 名	性別	年齢
2	フリガナ		
3	フリガナ		
4	フリガナ		
5	フリガナ		
6	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:

※ 同行者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、お客様が申し込んだ旅行において運送・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。