

海外旅行参加申込・ロシア渡航・ビザ電子申請書入力のためのお伺い書

2018年 新千歳空港出発	～Wボーダーツーリズム・日本時代を思い出す～ サハリン北緯50度
月 日	元国境を行く5日間の旅

北都観光株式会社

〒097-0022 北海道稚内市中央4丁目5番29号
TEL:0162-23-3820 FAX:0162-22-4252
E-mail:m.yoneta@f6.dion.ne.jp
担当:米田(よねた)、畑沢(はたざわ)

※ 旅券に記載されている内容を楷書でもれなく御記入ください

記入日 平成 30 年 月 日

ふりがな (漢字) 氏 名	姓	名	生年月日(西 暦) 年 月 日
英文名	姓	名	性 別 男・女
現住所(ふりがな) 〒 _____ _____ 都・道・府・県 _____ 区・市・町・村	携帯電話番号 () -		
番地・アパート名	自宅電話番号 () -		
英 文 名	自宅FAX番号 () -		
会社・団体名	所属部課名 英文名		
英文名	役職 英文名		
勤務先住所(ふりがな)	電話番号 : () -		
	FAX番号 : () -		
英文名	E-mailアドレス:		
有効な旅券 (番号)		旅券発行年月日 (西暦)	年 月 日
ご注意！旅券の残存期間が帰国日より6カ月以上必要です。		旅券有効期間満了日 (西暦)	年 月 日

海外旅行傷害保険(任意保険) <input type="checkbox"/> 申込む[別途追加料金] <input type="checkbox"/> 不要 ※お申込みの方には後日、申込書を郵送いたします。	ご注意！サハリン旅行にはパスポートとロシア査証が必要です。 ロシアへの訪問歴がある場合、今までのロシア訪問回数と最後に訪問された時のロシア入国及び出国日をご記入ください。		
お部屋タイプ <input type="checkbox"/> 1人部屋希望[別途追加料金] <input type="checkbox"/> 2人部屋希望 () 様と同室希望	ロシアへの訪問回数	回	
「2日目から4日目の訪問地のホテルはシングル数が限られ、お申込み先着順となります。シングルがお取り出来ないときは、他の方と同室となる場合がございますので、予めご了承のうえお申込みください。」		年 月 日	
【外貨両替[日本円 → ロシア通貨への両替] <input type="checkbox"/> 1万円分 ・ <input type="checkbox"/> 2万円分 <input type="checkbox"/> その他【 円分】 ・ <input type="checkbox"/> 不要 「外貨両替金はサハリン到着時にお渡し致します。」	ロシアへの最終旅行日 (西暦)	年 月 日	年 月 日
備考欄			

【個人情報の取扱いについて】

御提出頂きました個人情報について、ロシア渡航ビザ電子申請以外の目的で使用いたしません。