

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問い合わせ

| | |
|-----------------------|--|
| 2019年 新千歳発 5月1日 | オーロラ航空で行く! ゴールデンウィーク限定!フリープラン サハリン4日間 |
|-----------------------|--|

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)、畠沢(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 年 月 日

| | | | |
|---------------------------------------|---------------|--------------|-----------|
| ふりがな | | | 生年月日(西暦) |
| (漢字) 氏名 | 姓 | 名 | 年 |
| 英文名 | 姓 FAMIY NAME | 名 FIRST NAME | 性別 男・女 |
| 現住所(ふりがな) 〒 _____ 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ヶ月以上必要です。 | 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)】 | | | | 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。 | | | |
| <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* | | | | ロシアへの 訪問回数 | | | |
| お部屋タイプ 3名1室不可 | □1人部屋希望[別途追加料金] □2人部屋希望 | 様と同室希望 | 年 月 日 | | | | |
| 【選べるオプショナルツアーの参加日と参加人数】 | | | | ロシアへの 最終旅行日 | 年 月 日 | | |
| 参加月日 | 月 日 | に | 名で参加 | | ~ | 年 | 月 |
| 【外貨両替[日本円 → ロシア通貨への両替】 | | | | | | | |
| □1万円分 | ・ | □2万円分 | | | | | |
| □その他【 | 円分】 | ・ | □不要 | | | | |
| *外貨両替金はサハリン到着時にお渡し致します* | | | | | | | |
| 【選べるオプショナルツアーおすすめ3コース】下記に□を入れてお申込みください。 | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ホルムスク日帰とユジノ市内見学コース[昼食付] <input type="checkbox"/> コルサコフ、プリゴロドノエとユジノサハリンスク市内見学コース[昼食無] <input type="checkbox"/> ドリンスク・スタロドブスコエとユジノ市内見学コース[昼食] | | | | | | | |

【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。