

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

2019年	オーロラ航空で行く！ 今Now サハリンが面白い
新千歳発	サハリン5日間 北緯50度を歩いて渡る元国境！
月 日	

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 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 FAMIY NAME	名 FIRST NAME	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)】		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。	
<input type="checkbox"/> 申込む[別途追加料金] <input type="checkbox"/> 不要		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。	
お申込みの方には後日、申込書を郵送いたします			
お部屋タイプ 3名1室不可	<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泊目と3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。またシングルがお取りできないときは、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。		ロシアへの 最終旅行日	年 月 日 ~ 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			
備考			

【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。