

平成 30 年 月 日

申 込 書

下記ご記入の上、FAXにてお申込みをお願い致します。
 催行確定となりましたら弊社よりご連絡をさせていただきますので、
 お振込みをお願い致します。

ご希望のコース (〇で囲んで下さい。)	A 熱田神宮正式参拝と尾張大國霊神社 B 熱田神宮正式参拝と名古屋城 C 熱田神宮正式参拝とアサヒビール工場・徳川美術館		
単位会名	_____		
代表者名 ご年齢※ <small>※保険加入の為</small>	(ふりがな) _____	ご 人 数	_____ 名
ご住所	〒 _____		
ご連絡先	TEL () - FAX () -		

個人情報の取り扱い
 お客様との連絡に使用させて頂くほか、お申込み頂いた本旅行において手配および傷害保険加入のために必要な範囲内で運送・各機関へ提供いたします。お申込みいただく際にはこれらの提供についてお客様に同意頂くものと致します。

	代表者以外のご参加者名	年齢		代表者以外のご参加者名	年齢
No.2	_____ 様	才	No.7	_____ 様	才
No.3	_____ 様	才	No.8	_____ 様	才
No.4	_____ 様	才	No.9	_____ 様	才
No.5	_____ 様	才	No.10	_____ 様	才
No.6	_____ 様	才	No.11	_____ 様	才

※12名様以上の場合は上記表をコピーして頂き、ご使用下さい。

FAX 番号 名鉄観光バス(株)名古屋支店 052-363-0381

.....
 弊社使用欄