

株式会社ギガソーラー ドバイ視察ツアー 4泊6日間

ご記入日: 年 月 日

フリガナ			<input type="checkbox"/>	男		西暦			
お名前			<input type="checkbox"/>	女	生年月日	年	月	日	歳
ローマ字 <small>(パスポート記載通り)</small>					国籍				
旅券 (パスポート)	現在有効な 旅券をお持ち ですか	<input type="checkbox"/> 持っている→パスポートコピーをも併せてご返信ください。 ※今回のご旅行に必要な旅券の残存期間は、2020年1月31日以降のもの <input type="checkbox"/> 持っていない→現在申請中→ 月 日 受領予定 ※取得後、至急コピーをお送りください。							
フリガナ									
現住所	〒								
	電話		FAX		携帯				
会社名(和文)					会社名(英文)				
部署(和文)					部署(英文)				
役職(和文)					役職(英文)				
フリガナ									
会社所在地	〒								
	電話		FAX		E-mail				
旅行案内書類 送付先	<input type="checkbox"/> ご本人	ご担当者様名				電話			
	<input type="checkbox"/> 窓口ご担当者	部署名				E-mail			
請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご本人	ご担当者様名				電話			
	<input type="checkbox"/> 窓口ご担当者	部署名				E-mail			
ご旅行中の 緊急連絡先	氏名			続柄			電話		
	住所								
備考	その他お食事のアレルギー制限やご連絡事項等ありましたらご記入下さい。								