



お申し込み書(契約書)

ホテル・観光等用

(株)ミキ・ツーリスト宛 手配旅行条件書(別紙)、個人情報の提供について同意の上、手配旅行を申し込みます。

フリガナ	印 <input type="radio"/>	お申し込み日	年	月	日
名前 (署名)	MR	名前アルファベット表記(パスポートと同じ)			
	MS	姓	名		
生年月日	19	年	月	日(才)	E-mail
パウチャー・最終書面受取方法 <input type="checkbox"/> Eメール添付(ご自身で印刷) / <input type="checkbox"/> 弊社で発券・発送					
自宅住所(〒 -)					
TEL			FAX		
昼間 TEL			昼間 FAX		

└個人名で TEL 要 / 不要

└事前に連絡 要 / 不要

みゆうクラブ 会員 No. _____ ([みゆう]インフォメーション・センター東京にお申し込みされたことのあるお客様)

日本出発日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (空港付近に前泊の場合は、ご自宅を出られる日をご記入下さい。)

同行者名 (パスポートと同じアルファベット表記、姓を先に) _____ MR/MS(才)

_____ MR/MS(才) _____ MR/MS(才)

_____ MR/MS(才) _____ MR/MS(才)

ホテルのお申し込み

都市	ホテル名 (アルファベット) 希望順に	チェックイン・アウト		泊数	部屋タイプ	
	1	IN	OUT		シングル	室
	2	/	/		ツイン	室
	3	(月/日)	(月/日)		トリプル	室
	1				シングル	室
	2	/	/		ツイン	室
	3				トリプル	室
	1				シングル	室
	2	/	/		ツイン	室
	3				トリプル	室

ホテル以外のお申し込み (観光等だけ申込の場合は前日のホテル名を、未定の場合は未定とご記入下さい。)

日付	出発時刻	出発都市	人数	バス会社名・内容	(空港・ホテル間送迎は乗り継ぎ便を含むフライト時刻が必要)
/ ()	:				前日のホテル/フライト時刻
/ ()	:				前日のホテル/フライト時刻
/ ()	:				前日のホテル/フライト時刻

海外旅行保険: 弊社にお申し込み(振込払い。インターネット契約はクレジットカード払い可能) 別途ご自身で手配

観光庁長官登録旅行業 1100 号 日本旅行業協会(JATA)正会員 ボンド保証会員 総合旅行業務取扱管理者:山本寛

(株)ミキ・ツーリスト [みゆう]インフォメーション・センター

〒105-0013 東京都港区浜松町1-18-16 住友浜松町ビル1階

TEL 03-5404-8811 FAX 03-5404-6681 <http://www.myu-info.jp>