



お申し込み書 ホテル・観光等 用 (契約書)

印の欄を必ずご記入下さい。

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(自宅/勤務先)
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 (観光等だけお申し込みの場合は、前日のホテル名をアルファベットでご記入下さい。)

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(現金または振込でお支払い。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 旅行業取扱主任者: 舛田加代子
(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>