

【FAX番号】  
048-649-0746

【お申込み・お問い合わせ】  
 (株)JTB 関東法人営業埼玉支店 (担当:松村・小野田)  
 〒330-0845 さいたま市大宮区仲町 2-75 大宮フコク生命ビル 7階  
 TEL : 048-644-5315 (営業時間 9:30~17:30 / 土・日・祝日休業)

JTBアウェイ応援ツアー

専用申込フォーム J 1 第 1 8 節 V S サンフレッチェ広島【7/31】

申込代表者 1	フリガナ	ファンクラブ会員 N O		性別 ( 男性 ・ 女性 )	
	ご年齢 ( ) 才				
TEL		FAX		携帯	
関係書類 送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	〒			
チケット	<input type="checkbox"/> チケット付き		<input type="checkbox"/> チケット不要		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード※後日、カードNo等を弊社までお知らせください。				

※上記【  】の該当項目にチェック (  ) を入れてください。

※申込代表者様に、一括して出発のご案内及びご請求書を送付させていただきます。個別のお手続きが必要な際は、お手数ですが各自でお申し込み下さいませ。

※ご希望の内容に【O】をしてください。ファンクラブの方は会員NO (会員証の左から7桁) もお忘れなくご記入下さい。

【 同行者様記入欄 】

	フリガナ 氏 名	年 齢	性 別	ご参加区分	ファンクラブ 会員NO
例	オオミヤ タロウ 大宮 太郎	40	男	大人 ・ 小中高生 ・ 小学生未満	1 2 3 4 5 6 7
2				大人 ・ 小中高生 ・ 小学生未満	
3				大人 ・ 小中高生 ・ 小学生未満	
4				大人 ・ 小中高生 ・ 小学生未満	
5				大人 ・ 小中高生 ・ 小学生未満	

※チケット他カテゴリーをご希望の方等、下記備考欄にご記入ください。

【備考欄】 ※客室希望 ( ツイン ・ シングル / 喫煙 ・ 禁煙 )

※人員が5名を超える場合は、この申込書をコピーしてご利用ください。

(注) ご記入いただいたお客様の個人情報は、お客様との連絡、お申込みいただいた旅行サービスの手配と提供のために利用させていただきます。ご確認、ご同意の上、お申し込み下さい。

FAXでのご送信につきましては、個人情報の保護の観点から、くれぐれも誤送信のないように、番号を十分にご確認の上お送りください。FAX送信の後、着信の確認をお願いいたします。