

中小企業マッチングミッション 参加申込書

下記申込書に必要事項をご記入の上、お申し込みください。

FAXの場合は個人情報保護の観点から番号の押し間違いにご注意いただき、送信後はお手数ですが着信確認をお願いいたします。

JTB 担当: 高橋・土井・大塚 TEL 03-5909-8119 FAX 03-5909-8241

航空座席・宿泊機関の予約手配及び渡航手続、出入国書類作成、必要書類送付、緊急時の対応の為に使用いたします。

重要な書類となりますので、正確にご記入ください。お預かりしたお伺書(個人情報)は旅行終了後、速やかに溶解廃棄いたします。

コピー可

氏名	苗字	名前	性別	生年月日	昭和 (西暦 19 年)	国籍
パスポート記載のローマ字			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ()
漢字						
ふりがな	〒					
現住所	電話番号 - - 携帯電話 - -					
勤務先 和英両名簿の 記載内容と なります	会社名				勤務先 勤電	- -
	(英文)					
	ふりがな				ファクシミリ	- -
	所在地	〒			E-mail	
	所属部課					
	(英文)					
	役職				業種	
(英文)				(英文)		
渡航中の国内 連絡先 (ご家族に限ります)	ご氏名	続柄 ()		住所	〒 同現住所 電話番号 - -	

■次のご質問にお答えください。

お煙草に関して	<input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない (ご希望に添えない場合がございます)	連絡先窓口	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> ご本人以外の場合の連絡先 部署 _____ ご担当者 _____ 連絡先 _____
航空機クラス (日本発着コース)	<input type="checkbox"/> エコノミークラス <input type="checkbox"/> ビジネスクラス 窓側希望・通路側希望 ※別途追加代金がかかります。	書類発送先	<input type="checkbox"/> ご本人 (勤務先・自宅) <input type="checkbox"/> 連絡先担当者宛て 住所:
パスポート について	今回の旅行に必要な旅券をお持ちですか? <input type="checkbox"/> はい → 旅券番号、発行日をご記入ください。 (顔写真のページをお送り願います) <input type="checkbox"/> いいえ →	旅券番号	発行日 年 月 日 有効期限 年 月 日 (申請日: 月 日 受領予定日: /) ※パスポートをお持ちでない方は、至急お手続きをお願いいたします。
ミャンマー 査証について	<input type="checkbox"/> 弊社に依頼する (別途、取得手数料 13,800 円がかかります) <input type="checkbox"/> 取得済みもしくは自分で取得する (査証欄のページをお送り願います)		
備考	(別行動の予定、東京発着以外の航空便の希望がございましたら、ご記入願います。)		

ご記入いただいたお客様の情報は適切に管理し、運営のために利用いたします。