

パッケージツアーデスク申込み書 ※ホールヘンでご記入ください。

1.空席、料金等お問合せ

2.パッケージツアーお申込み

送信枚数 枚

※いずれかに○をおつけください。

※お申込みの場合、そのまま予約となりますのでキャンセルチャージ等にご注意ください。また、キャンセル料発生中のご予約申込みは入金確認後の手配となります。

申込み日 ○○○○年 ●月 ×日

カスタマーセンター行 フリーコールスーパー FAX.0800-9193-111 (または 03-6892-5211)

●0800フリーコールスーパーはコンビニエンスストアなど機種によりご利用できない場合がございます。●送信前にご記入漏れがないか必ずご確認ください。

【会員】	ペネオ利用	する	・	しない	自動決済ご利用ポイント	ポイント
会員様氏名	フリガナ キョウサイ タロウ	共済 太郎			会員ID	109075 - 789 - 012345
勤務先名	愛知県市町村職員共済組合			生年月日	西暦 19●●年 ●月 ●日	

【ご旅行者様】 ●参加者名欄には会員含め、参加者全員分ご記入ください。●海外旅行の場合はパスポートと同じ綴りでご記入ください。その際パスポート有効期限も必ずご確認ください。

代表者	姓	名	会員との続柄	性別	生年月日(西暦)・年齢
①	フリガナ	キョウサイ	タロウ	本人	会員ID 123456-789-012345
	氏名	共済	太郎		1.男性 2.女性
	ローマ字	KYOUSAI	TAROU		年 月 日 歳
日中連絡先(1000~1800)	(3) 勤務先 (1) 自宅 (2) 携帯 ※ ( ) に優先順位をご記入ください。※日中ご連絡が難しい方は、留守番電話のご設定をお願い致します。				
TEL	052-123-4567 (内線 )		自宅・勤務先 )	携帯	090-1234-5678
FAX	052-123-4567 (自宅・勤務先 )		メールアドレス	○○○○@xxx.ne.jp	
郵送先住所 [ご出発案内など]	〒460-0001 愛知県名古屋市中区○○-○○				どちらかに○をつけてください 自宅・勤務先 )
参加人数	大人 2名	子供 名	幼児 名	旅行形態	1.家族 2.ハネムーン 3.友人 4.同僚 5.個人 6.その他
ご同行者	姓	名	会員との続柄	性別	生年月日(西暦)・年齢
②	フリガナ	キョウサイ	ハナコ	妻	会員ID 109075-789-012345
	ローマ字	KYOUSAI	HANAKO		19●●年 ●月 ●日 ■歳 1.男性 2.女性
③	フリガナ				会員ID
	ローマ字				1.男性 2.女性
④	フリガナ				会員ID
	ローマ字				1.男性 2.女性
⑤	フリガナ				会員ID
	ローマ字				1.男性 2.女性

【ご旅行内容】

★印欄は、お手元のパンフレットご確認の上、正確にご記入ください。ご記入漏れがございますとお手配ができません。

出発地	中部国際空港		目的地	新千歳空港		旅行期間	3日間	
パンフレット名★	北海道		ブランド名★	メイト		旅行企画・実施会社	近畿日本ツーリスト	
コース名★	大満足だよ!!北海道		コースNO.★	●●●-■●-▲▲		掲載ページ★	3ページ	
出発希望日	第1希望 ●●年 ●月 ●日 (●)				第2希望 ●●年 ●月 ×日 (×)			
希望宿泊施設 (パッケージツアーの場合 も必ずご記入ください)	宿泊日	室数	宿泊施設名(第1希望)	部屋タイプ	宿泊施設名(第2希望)	部屋タイプ		
	●月 ●日~ 2泊	1	■■ホテル	ツイン	▲▲ホテル	ツイン		
交通機関	月/日(曜)	出発地	到着地	出発時間	航空便名または列車名	JRの場合のみ	航空便名または列車名(第2希望)	
往路	航空機 JR・マイカー	●/●(●)	中部国際空港	新千歳空港	7:00	ANA ●●便	1.禁煙 2.喫煙 ANA ▲▲便	
復路	航空機 JR・マイカー	●/●(●)	新千歳空港	中部国際空港	18:00	ANA ■■便	1.禁煙 2.喫煙 ANA ××便	
オプション名	利用日			オプションコースNo.				
【備考欄】 ※一部のパッケージツアーではマイレージサービス(FFP)対象が ございます。ご希望の場合はマイレージNo等をご記入ください。 (注)ご自身でマイレージを登録いただく場合がございます。 加算率をご自身でご確認ください。								