

FAX
送信方向

【SIGNAL with TEAM106】

FAX
送信方向

FAX専用応募用紙

FAX : 03-5796-9723

応募締切日 : 2015年7月31日(金)

入金期限 : FAXでご予約頂いた日程から5日以内となります。

※但し、7月27日(月)~7月31日(金)にFAXをされた方は、入金期限を8月3日(月) 15:00までとさせていただきます。

入金先 : ツアー代金を下記の口座にお支払いください。

●振込銀行 : 三井住友銀行

●支店名 : 三田通支店

●口座名義 : カ) ケイジェイシー

●口座番号 : 普通 8212304

●依頼人 : ①FC会員の場合、FC番号と代表者のお名前(カタカナ)をご記入ください。

②非会員の方は、代表者のお名前(カタカナ)をご記入ください。

(例え)FC会員の場合 : 150106 ワタナベミユキ / 非会員の場合 : ワタナベミユキ

ファックスの機種によって送信面が異なります。申込書を送るときは、表・裏のお間違えのないよう十分にご注意ください。お間違えの場合、申込をお受けできませんのでご了承ください。

代表者	お名前 (ローマ字)	カタカナ	
		お名前 (漢字)	
性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦 年 月 日
ご住所	〒		
ご連絡先	自宅 () -	携帯 () -	
FAX番号			
Email (パソコンメールアドレス)	* パソコンメールアドレス(Email)を持ちの方は、ご記入ください。		

- 応募確認書及びツアー代金のお支払いの確認等、すべてのご案内はどちらをご希望しますか。
必ずチェックしてください。 FAX Email(パソコンメール)
- 同行者がいますか？(同行者の人数の制限は3人まで) はい(名) いいえ
- 団体写真は代表者にすべて(人数分)お送りしてもよろしいですか。 はい いいえ
- 当日、提供する専用バスを利用せずに、個別にご用意された車をご利用しますか。
(=バスの台数を確認するため、必ずチェックをお願い致します。) はい いいえ
- 車椅子をご利用されますか。 はい いいえ

同行者(1)	お名前 (ローマ字)	カタカナ	
		お名前 (漢字)	
性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦 年 月 日
ご住所	〒		
ご連絡先	自宅 () -	携帯 () -	
同行者(2)	お名前 (ローマ字)	カタカナ	
		お名前 (漢字)	
性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦 年 月 日
ご住所	〒		
ご連絡先	自宅 () -	携帯 () -	
同行者(3)	お名前 (ローマ字)	カタカナ	
		お名前 (漢字)	
性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦 年 月 日
ご住所	〒		
ご連絡先	自宅 () -	携帯 () -	

【旅行企画・実施/お問い合わせ】

株式会社ケイジェイシー

140-0001 東京都品川区北品川1-10-4 Y.B.ビル5F

TEL : 03-5796-9721 FAX : 03-5796-9723

Email : info@hanryu-concert.com

営業時間 : 平日9:30~18:00 土 : 9:00~14:00 日・祝 : 休み