

ご旅行申込書

この書類は当社にて厳重に管理します
下記太枠内をご記入下さい

年 月 日

出発日	年 月 日	行先方面	
(フリガナ)			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
お名前 (パスポート同一名)	様 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日 (西暦 年)
パスポートの ローマ字		パスポートNo	
(フリガナ)		有効期限	年 月 日
現住所	〒		
自宅電話番号	() -	F A X	() -
携帯電話番号	() -	メールアドレス	
勤務先	会社名	電話番号	() -
	(学校名)	F A X	() -
	所在地	〒	
ご旅行中の 国内連絡先	氏名	本人との関係	
	住所	電話番号	() -

出発日	年 月 日	行先方面	
(フリガナ)			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
お名前 (パスポート同一名)	様 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日 (西暦 年)
パスポートの ローマ字		パスポートNo	
(フリガナ)		有効期限	年 月 日
現住所	〒		
自宅電話番号	() -	F A X	() -
携帯電話番号	() -	メールアドレス	
勤務先	会社名	電話番号	() -
	(学校名)	F A X	() -
	所在地	〒	
ご旅行中の 国内連絡先	氏名	本人との関係	
	住所	電話番号	() -

パスポートのお名前、残存期限確認の為、
パスポートコピーは必ずご提出下さい。

※有効なパスポートをお持ちでない方、期限切れの方はお早めにパスポート(旅券)の
申請手続きをお願いします。

その他ご不明な点については
当社までお問い合わせ下さい

株式会社 コスモツーリストインターナショナル
〒464-0005
名古屋市千種区千代が丘5番50号
TEL(052)777-7719 FAX(052)775-3352
e-mail:kondo@cosmotourist.co.jp