

海外旅行のためのお伺い書

ご記入いただいたお客様の個人情報、お申込みいただくご旅行の手配・手続代行業務のために利用します。
お伺い書は、正確で記入漏れのないようお願いいたします。

2303

番号（JTB記入欄）

株式会社 JTB

※太枠内をご記入ください。

ツ
ア
ー
名

／ 発

フリガナ	(姓)	(名)	男・女	生年月日	(西暦) 年 月 日
お名前	パスポート記載のローマ字名（パスポート未取得者は申請予定のローマ字名）			パスポート取得予定日（パスポート申請予定者のみ）	
	(姓) Surname	(名) Givename		20	年 月 日
フリガナ	〒 - *必ず郵便番号をご記入ください			連絡可能な電話番号	- -
ご住所				連絡可能な携帯電話	- -
	*連絡が必要な場合は、ご記入の番号に連絡します				
フリガナ	*複数の国籍をお持ちの方は全てご記入ください。パスポートコピーもご提出ください。			メールアドレス	
ご職業	(該当するものに☑をしてください)				出生地 都 道 府 県
	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 団体役員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> パートタイマー <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 会社社長 <input type="checkbox"/> その他 ()				
勤務先(学校)	フリガナ				所属部
	名称				所属課
	フリガナ				役職名
所在地	〒 -			電話	- -
ご旅行中の国内連絡先(緊急連絡先)	お名前(カタカナ)	(セイ)	(メイ)	貴方との関係	電話
	ご住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ 〒			



◆パスポートコピー貼付欄◆

※顔写真のページを等倍でコピーし、
貼付欄の左上とコピーの左上を合わせて貼り付けてください
(パスポート情報の自動読み取りを行うためご協力をお願いいたします)

※お名前などを訂正された場合は、そのページのコピーもご提出ください

パスポートの有効期限は

年 月 日 まで必要となります

- 有効なパスポートをお持ちの方は、顔写真のページのコピーを貼付けてください
- パスポートを申請中の方は、受領後に顔写真のページのコピーをご提出ください

(株) JTB 水戸支店

担当：柴岡・小林・松浦

〒 310-0803

水戸市城南1-1-6

サザン水戸ビル2階

TEL：029-225-5233

FAX：029-226-4017

営業時間：9:30~17:30

(土日祝祭日休み)