

# ご旅行申込書

**FAX番号 0246-88-1789**

グランツアー浜交/浜通り交通株式会社

お申込日(FAX送信日) 年 月 日

ご出発日 平成29年10月1日(日)

人数: 男性 名 ・ 女性 名

ツアー名 **お座敷列車「ゆう」で行く伊豆下田白浜温泉ぬくもりの旅**

1、代表者	ふりがな			
	氏名			
	現住所	〒 -		
	乗車場所	いわき・内郷・湯本・泉・植田・勿来・水戸		
	生年月日(西暦)	年 月 日	性別	男性・女性
	電話	携帯電話		
	FAX			
2、同行者	ふりがな			
	氏名			
	現住所	〒 -		
	乗車場所	いわき・内郷・湯本・泉・植田・勿来・水戸		
	生年月日(西暦)	年 月 日	性別	男性・女性
	電話	携帯電話		
3、同行者	ふりがな			
	氏名			
	現住所	〒 -		
	乗車場所	いわき・内郷・湯本・泉・植田・勿来・水戸		
	生年月日(西暦)	年 月 日	性別	男性・女性
	電話	携帯電話		
4、同行者	ふりがな			
	氏名			
	現住所	〒 -		
	乗車場所	いわき・内郷・湯本・泉・植田・勿来・水戸		
	生年月日(西暦)	年 月 日	性別	男性・女性
	電話	携帯電話		
5、同行者	ふりがな			
	氏名			
	現住所	〒 -		
	乗車場所	いわき・内郷・湯本・泉・植田・勿来・水戸		
	生年月日(西暦)	年 月 日	性別	男性・女性
	電話	携帯電話		

備考

※旅行内容等をパンフレットでご確認の上、ご記入ください。  
 ※お名前のフリガナ、生年月日は保険加入の際に必要となりますので必ずご記入ください。  
 ※ご要望等(宿泊部屋の希望など)は上記備考にご記入ください。  
 ※FAX受信後、2営業日以内に弊社から代表者の方へご連絡いたします。  
 ご連絡がない場合は、お手数ですが弊社までお電話をお願いいたします。

グランツアー浜交/浜通り交通株式会社

〒970-8033 福島県いわき市自由ヶ丘37-10 0246-88-1788