

日本小売業協会 第49回アメリカ最新小売業態視察ツアー 参加申込書

日本小売業協会会員 日本スーパーマーケット協会会員 日本チェーンストア協会会員 後援団体会員 一般

参加申込みにあたっては、ご旅行パンフレット、別途お渡しする旅行条件書に記載の旅行条件、個人情報の取扱いについてを必ずお読みいただき、ご同意のうえお申込みください。

旅行条件・個人情報の取扱いに同意し申し込みます。

※ 下記申込書□印には、該当部分に必ず、✓をお付けください。

※ 本申込書と併せてパスポートコピーを必ずご送付下さい。(申請中の方は、後日送付で結構です。)

◆ 航空券氏名とパスポート氏名に相違があった場合、搭乗できません。パスポートコピーはその確認の為、ご提出を頂いておりますのでご了承願います。

PTS記入欄	
顧客No	
受注No	

【参加申込期限:2018年 9月21日(金)】

申込書記入日: 2018年 月 日

ふりがな		男・女	パスポート上のローマ字氏名	
氏名				
生年月日	大・昭・平 年 月 日 (西暦 年)	電話番号 ()	携帯電話 ()	
ふりがな	〒 -	自宅現住所		
ふりがな		電話番号 ()		
会社名		FAX ()		
英文名		E-mail		
部署・役職		(英文)		
ふりがな	〒 -	お支払い		
会社住所		<input type="checkbox"/> 申込金+残金 <input type="checkbox"/> 一括入金		
渡航中の国内連絡先	住所: 〒 - <input type="checkbox"/> 現住所と同じ			
氏名:	続柄:	電話 ()		
国籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍 []			
パスポート	<input type="checkbox"/> 有効なパスポートを所持している		<input type="checkbox"/> 申請中 (月 日 発行予定)	
	旅券No.	発行年月日: 年 月 日		
事務連絡担当者 (申込責任者)	事務連絡担当者様名:		部署・役職:	
	電話番号:		会社住所: 〒	
	FAX:			
	E-mail:			
書類送付先	<input type="checkbox"/> ご本人様(会社) <input type="checkbox"/> 事務連絡担当者様			

ESTA代行申請希望

米国ビザ免除プログラム(ESTA)を利用して入国しますので事前申請が必要です。ご不明な場合はお問い合わせ下さい。

希望する(登録代行手数料6,480円+申請料金1,600円)
 希望しない/自己申請

同室希望

2名一室希望 同室希望者名:()
 1名一室利用希望 (別途追加料金67,000円)

ビジネスクラス (追加料金は下記担当者までお問い合わせ下さい)
 希望する(別途有料) 希望しない

海外旅行傷害保険

申込む (別途有料) 申し込まない

窓側 通路側 ※ご希望に添えない場合がございますので予めご了承下さい。
※エコノミークラスの座席指定はお受けできません。

成田空港までの乗継便

希望する(別途有料) 希望しない
 大阪(関西国際・伊丹) 福岡 札幌 その他()

ホテル

滞在予定のホテルは全て「禁煙」となります

※定員になり次第締め切ります。

ご記入いただいた情報は当視察会の運営・管理に使用すると同時に、企画である日本小売業協会と共同で利用致します。また、今後の当視察会に関する連絡・通知等に使用致します。個人情報保護方針につきましては、弊社ホームページ[http://www.pts.co.jp]をご参照下さい。なお何かご質問等ございましたら弊社担当までご連絡下さい。

株式会社PTS ソリューション営業チーム
営業グループ 担当/張・小澤・高木
TEL:03-5950-5921 FAX:03-3988-1230
E-mail: ptssl@ptsnavi.jp