日本小売業協会　第40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　□ 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。

PTS記入欄	
顧客番号	
受注番号	

□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。

【参加申込期限：2014年4月18日（金）】

申込書記入日：　　２０１４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		□申込金+残金　□一括入金	
渡航中の国内連絡先	住所：〒　　－ □現住所と同じ		
	氏名：　　続柄：	電話	（　　）
国　籍	□ 日本国籍　□ 外国籍〔　　〕		
パスポート	□ 有効なパスポートを所持している　□ 申請中（　　月　　日 発行予定）		
	旅券 No.	発行年月日：　　年　　月　　日	
ビジネス 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	□ご本人様（会社）　□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。今後、金額が変更となる可能性がございます。

□ 代行申請希望する（4,200円+実費1,500円）
□ 希望しない/自己申請

海外旅行傷害保険

□ 申込む （別途有料）　□申し込まない

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（　　）

同室希望

□ 2名一室希望　同室希望者名：（　　）
□ 1名一室利用希望 （別途有料 39,500円）

喫煙部屋

□ 禁煙　□ 喫煙

※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。

ビジネスクラス

□ 希望する（別途有料）　□ 希望しない
□ 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。

※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 コーポレート事業部
視察研修開発室
担当/ 関野・國重・近藤
TEL：03-5950－5921　FAX：03-5950-6191