

4月 占い師と行く開運バスツアー「縁切りと縁結び」

申込代表者		申 込 日	令 和	年	月	日
ふりがな						
お客様氏名 (代表)						
住 所	〒					
連 絡 先 (携帯電話)						

旅行者(参加者) ※申込代表者の方も参加される場合は、ご記入してください

①

ふりがな		性 別	男性 ・ 女性			
お客様氏名		生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日
住 所	〒					
連 絡 先 (携帯電話)						

②

ふりがな		性 別	男性 ・ 女性			
お客様氏名		生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日
住 所	〒					
連 絡 先 (携帯電話)						

③

ふりがな		性 別	男性 ・ 女性			
お客様氏名		生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日
住 所	〒					
連 絡 先 (携帯電話)						

申込先：EGAO ツアーズ FAX：0564-55-3464 申込締切：4月10日(木)まで

<個人情報の取扱について>

当社及び受託旅行業者は、旅行申込の際に提出された申込書に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービス受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。