

オーロラバス(モイモイ号)申込書

Ref.No:

▼下記太枠内をご記入下さい。

お申込み日: 200 年 月 日

ご乗車者名・性別・生年月日		申込内容	
ローマ字: 漢字: 生年月日(西暦): 19 年 月 日 男 女	ロヴァニエミの 宿泊先		
ローマ字: 漢字: 生年月日(西暦): 19 年 月 日 男 女	ご希望集合地	スカンディック・サンタクロース・ソコス ヴァークナ・スカイ ホテル以外にお泊りのお客様のみご記入願います。	
ローマ字: 漢字: 生年月日(西暦): 19 年 月 日 男 女	ロヴァニエミ 宿泊期間	チェックイン: 200 年 月 日 () チェックアウト: 200 年 月 日 ()	
ローマ字: 漢字: 生年月日(西暦): 19 年 月 日 男 女	乗車日	200 年 月 日 ()	
ローマ字: 漢字: 生年月日(西暦): 19 年 月 日 男 女	日本出入国日	出発: 200 年 月 日 () 帰国: 200 年 月 日 ()	
ローマ字: 漢字: 生年月日(西暦): 19 年 月 日 男 女	備考		
ローマ字: 漢字: 生年月日(西暦): 19 年 月 日 男 女			

▼代表者様のご連絡先とご連絡方法をご記入下さい。

住所・電話・ファックス・メールアドレス		連絡先とお名前	
〒	—	弊社からの問合せ方法 <複数可>	※ご連絡方法を選択して下さい。 ☐ 自宅 ☐ 勤務先 ☐ 両方可 ☐ ファックス ☐ 携帯 ☐ メール ☐ その他()
電話番号(ご自宅): ()	—		
携帯番号: ()	—	勤務先番号:	() -
ファックス(ご自宅): ()	—	代表者様名:	
E-mail: @			

お問合せ・お申込み先	お振込先
ネットラベルサービス (株)ツムラーレコーポレーション 国土交通大臣登録旅行業第1580号 〒103-0023東京都中央区日本橋本町3-10-9 富久ビル3F 電話 03-3663-6804 ファックス 03-3663-6800 営業: 月~金(土・日・祝祭日は除く) / 09:30~18:00 ※年末年始・ゴールデンウィーク期間は事前にお問合せください。	東京三菱銀行 大伝馬町支店 (普)0919327 口座名: (株)ツムラーレコーポレーション