

# 中露国境紀行 2017年8月28日～9月4日(8日間) 渡航手続きのお伺い書／申込書

この度は弊社をご利用いただき誠にありがとうございます。ご渡航に必要な書類を弊社にて作成いたしますので、下記＜個人情報取り扱いについて＞をお読みいただき、ご同意いただける場合、ご記入のうえ、パスポートコピーとあわせてファックスにてご返送いただくか、あるいは入力していただき電子メールにてご返信ください。

※ チェックボックス(「□」)には、「レ」印をご記入ください。

氏名	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	【ふりがな】	生年月日	明治	____年__月__日 (西暦____年)
		【漢字】		大正	
		【ローマ字】 ※パスポートの表記通り	昭和	平成	
本籍		県	市・町・村	旧姓	
現住所	(〒 )			Tel :	
				携帯:	
				Fax :	
勤務先 (就学先)	漢字名				勤務先への連絡
	英字名				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	勤務先住所	(〒 )			
	役職名				Tel.
	英字名				Fax
電子メールアドレス				左記アドレスへの連絡	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
渡航中の 緊急連絡先	氏名	住所	(〒 )		
	続柄		Tel. _____		
これまでにロシアを訪問したことはありますか？ある場合は訪露回数と一番最後に訪問した期間をご記入ください			( ) 回 ____年__月__日から ____年__月__日まで		
パスポート番号:		発行年月日:	____年__月__日	発行	
		有効期間満了日:	____年__月__日	日まで有効	
右記□ にご記入 下さい	<input type="checkbox"/> お部屋のご希望: シングル ツイン (同室希望者名: _____) <input type="checkbox"/> 福岡までのお手配をご希望の場合はご記入ください。 新幹線( _____ ~ 福岡) / 航空券( _____ ~ _____) <input type="checkbox"/> 日本帰国地が成田以外をご希望の場合は下記をお選びください。 札幌・新潟・名古屋・大阪・福岡 その他( _____ )				

## ＜個人情報の取扱いについて＞

エムオーツーリスト(株)本店営業部C I Sロシアセンター(以下「当社」といいます)は、旅行申込み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、お客様がお申し込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等(主要な運送・宿泊機関等については各スケジュール表に記載されています)の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のための手続に必要な範囲内で利用させていただきます。またお申し込みいただいた旅行サービス実現のため外部委託先に預託する場合がございます。

このほか、当社は、旅行商品開発、マーケット分析や、当社および当社グループ企業の旅行商品のご案内をお客様にお届けするために、当社が保有するお客様の個人情報のうち、氏名、住所、電話番号またはメールアドレスといったお客様へのご連絡にあたり必要最小限の範囲で利用させていただくことがあります。

当社では、将来、お客様の旅行の円滑な提供ならびに手続きの簡素化のためにお預かりした個人情報を適切に保管するとともに、個人情報に関するお客様の権利を尊重いたします。

当社が保有するお客様の個人データの開示、その内容の訂正、追加、削除、利用の停止、若しくは第三者への提供の停止等をご希望の方は、必要となる手続きについてご案内いたしますので、営業担当または当社ホームページよりお問い合わせ下さい。その際、法令及び当社内規に従い、遅滞なく必要な措置を取らせていただきます。また、ご希望の全部または一部に応じられない場合はその理由をご説明いたします。



〒105-6115 東京都港区浜松町2-4-1 世界貿易センタービル15階  
エムオーツーリスト株式会社 本店営業部 CIS ロシアセンター

☎ 03-5733-5595 Fax: 03-3436-2292

総合旅行業務取扱管理者: 近藤秀昭 担当: 濱 桜子

観光庁長官登録旅行業第1610号 営業時間/月曜～金曜 9:00～17:30

一般社団法人日本旅行業協会正会員 (休日: 土・日・祝祭日)



10450028106