

ホキ美術館グランドツアー 申込書 FAX宛先 03-3938-3341

四角の枠内にご記入の上、FAXにてお申し込みください。

■ 申込日 2017年 月 日

■ 希望ツアー日 第1希望 月 日 ツアー番号

第2希望 月 日 ツアー番号

第3希望 月 日 ツアー番号

■ 参加希望者

1	代表者	氏名	郵便番号 住所		
	<input type="text"/>	〒	<input type="text"/>		
	氏名ふりがな	<input type="text"/>			
	電話番号	FAX番号	年齢	性別	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	メールアドレス	生年月日			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

2	同伴者	氏名	郵便番号 住所		
	<input type="text"/>	〒	<input type="text"/>		
	氏名ふりがな	<input type="text"/>			
	電話番号	生年月日	年齢	性別	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3	同伴者	氏名	郵便番号 住所		
	<input type="text"/>	〒	<input type="text"/>		
	氏名ふりがな	<input type="text"/>			
	電話番号	生年月日	年齢	性別	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

4	同伴者	氏名	郵便番号 住所		
	<input type="text"/>	〒	<input type="text"/>		
	氏名ふりがな	<input type="text"/>			
	電話番号	生年月日	年齢	性別	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

■ 旅行代金

お一人様料金 × 人 合計金額 円

※お申し込みをいただきましたら、ホキ美術館ツアー事務局より折り返しご連絡申し上げます。

※4名さま以上でご参加の場合は別紙を追加印刷してご記入ください。

ホキ美術館ツアー事務局（美晴観光株式会社「クラブウィズ」内）

〒175-0094 東京都板橋区成増1-16-2 TEL：03-3938-3321 FAX：03-3938-3341