

## 国内募集型企画旅行契約申込書

【 お客様控 弊社控 】

日ノ丸産業株式会社 御中

別紙取引条件説明書面に記載された旅行取引条件及び旅行手配の為に必要な範囲内でのサービス提供機関等その他への個人情報の提供について同意の上、募集型企画旅行契約の申し込みを致します。

(この書面は、旅行業法第12条の4による取引条件説明書面、旅行契約が成立した場合の旅行業法第12条の5による契約書面の一部となります。)

**WeLove山陰キャンペーン商品をお申込みの場合は「ご参加者様全員のご本人様確認」が必要です。**  
**皆様のお名前と住所がわかる書類をご用意の上お申込みください(店頭でのご提示又はFAX・画像のメール添付)**

旅行契約申込日	年 月 日	当社WEBサイトより国内募集型企画旅行取引条件説明書を必ずご覧頂いた上でお申込ください		
旅行参加日	年 月 日 ( )	【全日程 1 日間】		
申込ツアー	<b>#WeLove山陰キャンペーン とっとり旅紀行 鳥取県在住者限定 鳥取いなば有隣荘 お食事プラン</b>			
	<input type="checkbox"/> <b>ご昼食</b>	いづれかご選択	<input type="checkbox"/> <b>味覚プラン(会席)</b> 実お支払額@¥9,000 <input type="checkbox"/> <b>彩りプラン(有隣御膳)</b> 実お支払額@¥5,000 <input type="checkbox"/> <b>和みプラン(有隣御膳)</b> 実お支払額@¥3,500	<input type="checkbox"/> <b>11:30</b> <input type="checkbox"/> <b>12:00</b> <input type="checkbox"/> <b>12:30</b>
	<input type="checkbox"/> <b>ご夕食</b>	味覚プランのみ	<input type="checkbox"/> <b>味覚プラン(会席)</b> 実お支払額@¥9,000	<input type="checkbox"/> <b>17:30</b> <input type="checkbox"/> <b>18:00</b> <input type="checkbox"/> <b>18:30</b>
お支払い方法	<input type="checkbox"/> <b>旅行センター来店払い</b> ⇒ ( <input type="checkbox"/> 現金 ・ <input type="checkbox"/> VISA又はMASTERカード ) ※JCBカードは不可 <input type="checkbox"/> <b>非対面決済</b> ⇒ ( <input type="checkbox"/> VISA又はMASTERカード ・ <input type="checkbox"/> コンビニ決済 ・ <input type="checkbox"/> 銀行振込 )			
	<b>非対面決済をご希望の場合は、必ず下記にメールアドレスをご記入ください。</b> <b>お支払いに関するご案内をメールにてお送りいたします。</b>			
申込日から3営業日以内(7日前以降にお申込みの場合は申込日当日)にご入金ください				
お申込人数	合計	おとな	名様 (男性 名様/女性 名様)	
		子ども (席のみ)	名様 (男性 名様/女性 名様)	
	名様	幼児 (席のみ)	名様 (男性 名様/女性 名様)	
<b>契約責任者</b> <b>(お客様ご代表者)</b>  <small>契約責任者とは、同じ旅程を同時に旅行する複数の旅行者の中の責任ある代表者です。団体・グループの場合のお申込みは、その代表者を契約責任者として、契約の締結及び解除等の契約取引を行います。</small>	お名前	ふりがな		
	勤務先 (任意)			
	役職名等 (任意)			
	住所	〒		
	メールアドレス <b>非対面決済ご希望の方は必須</b>	@		<b>メールでの送付を希望</b> <input type="checkbox"/>
		<small>ご旅行の最終旅程表(法定書面)等をメールにてお送りできます  ご希望の方はこちらにチェックをお願いします ⇒  ※非接触決済ご希望の方には上記アドレス宛にご決済案内をお送りします</small>		
	電話番号	( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先 )		
携帯電話				
FAX番号	( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先 )			

**☆ご参加者名簿・WeLove山陰キャンペーンアンケートのご提出と  
ご参加全員様のご本人様確認書類のご提示をあわせてお願い致します**

ご旅行参加名簿

旅行参加日	年 月 日 ( )
参加ご人数	大人__名様・小学生__名・幼児__名・乳児__名 計__名

① 契約責任者 (ご参加者代表)	ふりがな		性別	生年月日
	氏名			年 月 日生 ( 歳)
	「住所」「連絡先」は、旅行契約申込書に記載の内容と <input type="checkbox"/> 同じ (住所・連絡先の記入は不要です) <input type="checkbox"/> 異なる (住所・連絡先ご記入ください)			
	ご住所	〒		
	ご連絡先	電話番号		
FAX				
携帯番号				
②	ふりがな		性別	生年月日
	氏名			年 月 日生 ( 歳)
	ご連絡先	電話番号		
③	ふりがな		性別	生年月日
	氏名			年 月 日生 ( 歳)
	ご連絡先	電話番号		
④	ふりがな		性別	生年月日
	氏名			年 月 日生 ( 歳)
	ご連絡先	電話番号		
⑤	ふりがな		性別	生年月日
	氏名			年 月 日生 ( 歳)
	ご連絡先	電話番号		
⑥	ふりがな		性別	生年月日
	氏名			年 月 日生 ( 歳)
	ご連絡先	電話番号		

#WeLove山陰キャンペーンの割引を適用させて頂くにあたり、  
 当該キャンペーン規定に基づき、**ご旅行のお申込み時に  
 ご参加者全員の本人確認書類**（運転免許証・健康保険証等）  
 の確認をさせていただきますのでご用意をお願いいたします。  
 詳しくは旅行センタースタッフまでお問い合わせくださいませ。  
**※ご提示いただけない場合は本商品のお申込みはいただけません。**

ご旅行代金の割引は、ご利用いただく施設ではなく、当社が鳥取県に代わりお客様に対し割引を行います。  
 そのため当社にて割引をお受けになるお客様皆様のご本人様確認をさせて頂くものです。ご理解の程よろしくお願い致します。

とっとり旅紀行 #WeLove山陰キャンペーン対象商品 につきましては、  
 ご参加者の皆様に鳥取県が推奨する「少人数」「短時間」の飲食に  
 ご協力いただくため、**1契約あたりのお申込み人数上限を6名様**  
 とさせていただきます。  
 ご理解とご協力の程よろしくお願い申し上げます。