

[1]お申込書

※まずはお名前だけでも結構です。
数に限りがございます。
すべての記載のご返送期限:3月10日(木)
ご返送先:ビジネスサポート株式会社 鈴木、後藤宛
FAX:03-6206-4108 MAIL:info@bu-sp.jp

NTTトラベルサービス



お申込書(渡航手続きお伺書)

日本中小企業技術展示会 in ミャンマー 様
2016年4月25日(月)~5月1日(日)

【個人情報の収集目的】

お預かりした個人情報は、航空券の手配の場合は航空会社へ、宿泊施設の手配の場合は宿泊施設又は予約事務所へ、車の手配等その他の手配の場合は現地ランドオペレーターなどへ、他の旅行会社とアライアンスを組んだ企画の場合は協力旅行会社へ、出入国カード類の作成を外部へ依頼する場合はその請負業者へ、それぞれ旅行手配上必要最低限の範囲内で提供されます。また、航空券等を配送する場合は搬送業者に配送に必要な氏名、送り先住所などの情報が提供されます。なお、お客様の同意を得ずに第三者への個人情報を提供する事は有りません。ただし、ご提供頂く個人情報の範囲は、お客様がご同意頂ける範囲で選択できますが、全部又は、一部をご提供頂けない場合は、研修等に関する手配が出来なくなる事があります。

※上記の個人情報収集にご同意頂ける場合のみ、右記の「同意する」にチェックをお願いいたします。

【開示等請求送付先およびお客様に関するご相談窓口】

〒110-0005東京都台東区上野5-24-11NTT上野ビル 株式会社エヌ・ティ・ティ・トラベルサービス TEL(03)5818-5525
個人情報保護管理者(CPO) 宮田 邦彦

同意する

フリガナ				パスポートのローマ字	
氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	性別
パスポート番号	※これからご取得の方は、記載不要です。			発行年月日	年 月 日
勤務先	会社名:			郵送物送付先	勤務先
	部署名:			TEL	
勤務先住所	〒 -			FAX	
				MAIL	
現住所	〒 -			携帯番号	
渡航中の緊急連絡先	お名前(フリガナ):		TEL:	続柄:	
旅行傷害保険希望欄	<input type="checkbox"/> 加入を希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない ※ご加入を推奨致します。ご加入希望の方には【海外旅行保険】の資料を送付させていただきます。				
ビジネスクラス希望欄	<input type="checkbox"/> 希望する・追加運賃 ¥180,000- / <input type="checkbox"/> 希望しない ※空席状況によりご要望に添えない場合がございます。予めご了承ください。 また、特約運賃のため、発券後の経路変更・日時変更は一切できません。			喫煙 <input type="checkbox"/> 希望する ※喫煙される方のみ、チェックをお願いします	
備考欄					

■お問合せは・・・

株式会社NTTトラベルサービス

TEL:03-5818-5580 FAX:03-5818-5518

営業時間: 月曜日~金曜日 09:30~17:30 (土日祝祭日は休業)

渡航手続担当: 菊池 千穂 E-Mail: c-kikuchi@ntt-ts.co.jp

営業担当: 渡部 由紀子 E-Mail: y-watanabe@ntt-ts.co.jp