

FAX 072-843-4545

## リンリンツアー参加申込書

出発日	ツアー名

に\_\_\_\_\_名で申し込みます

### 代表者

ふりがな

氏名

〒 \_\_\_\_\_

住所

TEL

携帯

連絡先

e-mail :

性別

男 ・ 女

年齢

才

同行者\_\_\_\_\_名（代表者以外）

1. 氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男・女 年齢 \_\_\_\_\_ 才

2. 氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男・女 年齢 \_\_\_\_\_ 才

3. 氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男・女 年齢 \_\_\_\_\_ 才

お申し込み先・お問い合わせ先



〒573-0031 枚方市岡本町4-3

TEL 072-844-5101 FAX 072-843-4545

受付時間：月曜～金曜 9:00～18:00 土曜 9:00～17:00 日・祝 休業

※FAX 後2日以内に弊社より連絡の無い場合は、お手数ですが電話にてお問い合わせ願います。