

「セレブなバリ 6日間」

ファックスお申し込み用紙【ご記入日 20 年 月 日】

FAX 24時間受付

03-3567-2863

■下記にご記入のうえファックスでお送りください。ご予約確認後お戻りかえしご連絡いたします。

1 (申し込み代表の方)	フリガナ	ローマ字				旅券 No.
	様	生年 月日	西暦 月 日	性別 男 女	年 月 日まで有効	
	〒	□自宅 □勤務先	※ご連絡先、及び日程表等のご郵送先の住所をご記入下さい。			国内緊急連絡先 電話
	ご職業	お勤め先	電話	FAX		
	ご自宅 電話	FAX	メール アドレス			
アジアマイル 会員番号	マルコポーロクラブ 会員番号	メールニュース 会員番号				
2	フリガナ	ローマ字				旅券 No.
	様	生年 月日	西暦 月 日	性別 男 女	年 月 日まで有効	
	〒	□自宅 □勤務先	※ご連絡先、及び日程表等のご郵送先の住所をご記入下さい。			国内緊急連絡先 電話
	ご職業	お勤め先	電話	FAX		
	ご自宅 電話	FAX	メール アドレス			
アジアマイル 会員番号	マルコポーロクラブ 会員番号	メールニュース 会員番号				
3	フリガナ	ローマ字				旅券 No.
	様	生年 月日	西暦 月 日	性別 男 女	年 月 日まで有効	
	〒	□自宅 □勤務先	※ご連絡先、及び日程表等のご郵送先の住所をご記入下さい。			国内緊急連絡先 電話
	ご職業	お勤め先	電話	FAX		
	ご自宅 電話	FAX	メール アドレス			
アジアマイル 会員番号	マルコポーロクラブ 会員番号	メールニュース 会員番号				

■旅行日数	日間	<input type="checkbox"/> 東京発	<input type="checkbox"/> 大阪発	<input type="checkbox"/> 名古屋発	<input type="checkbox"/> 福岡発	<input type="checkbox"/> 札幌発
■ご希望便	日本発 → 香港	CX	便	月	日	
	香港発 → デンパサル	CX	785 便	月	日	
	デンパサル発 → 香港	CX	784 便	月	日	
	香港発 → 日本	CX	便	月	日	
※利用予定フライトはホームページ / フライトスケジュールよりご確認ください。						

■ご希望ホテル	<input type="checkbox"/> 延泊希望	___ 延泊
◆アリラ・ヴィラス・ウルワツ	<input type="checkbox"/> 1ベッドルーム・プールヴィラ	
◆ザ・パレ	<input type="checkbox"/> シングルパヴィリオン	<input type="checkbox"/> デラックス・シングルパヴィリオン
◆ジンバラン・プリ・バリ	<input type="checkbox"/> グランドビュー・コテージスイート	<input type="checkbox"/> デラックス・プールヴィラ
◆コンラッド・バリ・リゾート&スパ	<input type="checkbox"/> デラックス・ガーデン	<input type="checkbox"/> コンラッドスイート
◆ジ・オベロイ・バリ	<input type="checkbox"/> ラグジュアリー・ラナイ・ガーデンビュー	<input type="checkbox"/> ラグジュアリー・オーシャンビュー
◆フォーシーズンズ・リゾート・バリ・アット・ジンバランベイ	<input type="checkbox"/> 1ベッドルーム・ヴィラ	<input type="checkbox"/> デラックス・オーシャンビュー・1ベッドルームヴィラ
●ご希望部屋数	ツイン:	トリプル:

■ウブド延泊プラン	___泊 (希望泊数をご記入下さい)
◆マヤ・ウブド・リゾート・アンド・スパ	<input type="checkbox"/> スーペリア <input type="checkbox"/> デラックス・プールヴィラ
◆フォーシーズンズ・リゾート・バリ・アット・サヤン	<input type="checkbox"/> スイート <input type="checkbox"/> 1ベッドルーム・ヴィラ
◆アリラ・ウブド	<input type="checkbox"/> スーペリア <input type="checkbox"/> デラックス <input type="checkbox"/> プールヴィラ
■香港滞在 (スーパーストップ又はステイアホワイルからお選び下さい)	
●往路	<input type="checkbox"/> 1泊 復路 <input type="checkbox"/> 1泊 <input type="checkbox"/> 2泊
●ホテル名	
●ご希望部屋数	ツイン: トリプル:
●送迎	<input type="checkbox"/> なし (各自で移動) <input type="checkbox"/> 混載バス <input type="checkbox"/> AEL (エアポートエクスプレス) <input type="checkbox"/> 専用車 (1台大人3名まで)


本ツアーを何で最初に知りましたか?	<input type="checkbox"/> ダイレクトメール	<input type="checkbox"/> 新聞[]
<input type="checkbox"/> インターネットサイト[]	<input type="checkbox"/> 雑誌[]	<input type="checkbox"/> 知人の紹介
<input type="checkbox"/> キャセイホリデーウェブサイト	<input type="checkbox"/> Cxpecials(メルマガ)	<input type="checkbox"/> その他[]

弊社使用欄	RLOC				
-------	------	--	--	--	--

●お支払い方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード ※右記以外のカードのご利用はできません。	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> AMEX	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Diners	<input type="checkbox"/> JCB
	※クレジットカードでお支払いの方は、出発当日必ずご利用カードをお持ちになり、チェックインカウンターへご提示ください。					
	カード 名義人	様	カードの 有効期限	年	月	
	カード 番号	_____				
<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※振込口座は追ってお知らせいたします。振込手数料は、お客様のご負担とさせていただきます。						

●万一、ファックス送信後3日を過ぎても連絡がない場合、誠にお手数ですが、キャセイホリデーまでご連絡下さい。その際ファックスでお申し込みされている旨必ずお伝え下さい。●お申し込み後の変更はお電話にてお願いいたします。ファックスではお受けできません。
●日程表等のご郵送が勤務先の場合、会社・部署名等のご記入もお願いいたします。
お客様との旅行契約は、当社が契約の締結を承諾し申込金(旅行代金)を受領した時に成立します。契約が成立したご予約は取料の対象となります。取料についてはウェブ上の旅行条件書(パッケージツアー利用規約)をご確認ください。

■旅行企画・実施
キャセイホリデージャパン株式会社
(観光庁長官登録旅行業第1349号)
 〒104-0061 東京都中央区銀座2-3-6
 銀座並木通りビル7F



※パスポートの残存有効期間はお客様ご自身でご確認ください。