

「セレクトなドライブ5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 **03-6746-1209**

■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
	〒	住所	※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						
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
	〒	住所	※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						
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
	〒	住所	※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						

旅行日数	日間	<input type="checkbox"/> エコノミークラス利用	<input type="checkbox"/> ビジネスクラス利用
出発日	第1希望	月 日	第2希望 月 日
発着地	<input type="checkbox"/> 東京	<input type="checkbox"/> 大阪	<input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 福岡
ご希望便：往路	第1希望	日本 → 香港 CX 便	香港 → ドバイ CX 731便
	第2希望	日本 → 香港 CX 便	香港 → ドバイ CX 731便
ご希望便：復路	第1希望	ドバイ → 香港 CX 746便	香港 → 日本 CX 便
	第2希望	ドバイ → 香港 CX 746便	香港 → 日本 CX 便
(*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。)			
部屋数	ツイン： _____	シングル： _____	トリプル： _____
スーツケース等のお荷物の個数	_____ 個	※専用車1台につき2個まで。それ以上は搬送代追加16,000円 (往復1台)	

■ご希望ホテル

<input type="checkbox"/> ザ・リッツ・カールトン・ドバイ	<input type="checkbox"/> ワン&オンリー ロイヤル・ミラージュ(パレス)
<input type="checkbox"/> マディナ・ジュメイラ(アルカサル)	<input type="checkbox"/> パブ・アル・シャムス・デザートリゾート&スパ
<input type="checkbox"/> パーク・ハイアット・ドバイ	<input type="checkbox"/> グランド・ハイアット・ドバイ
<input type="checkbox"/> アトランティス・ザ・パーム	<input type="checkbox"/> ハイアットリージェンシードバイ
<input type="checkbox"/> ラッフルズドバイ	<input type="checkbox"/> パーヴェル・アラブ

■オプションツアー

① 市内観光 (月 日) ② デザートサファリ (月 日)

③ ショッピング(ご帰国日のホテルチェックアウト後の利用可)

■MY PAGEパスワード

_____ (半角英数字 6 ~ 8 文字)

パスワード・メールアドレスをご登録いただきますとお申し込みツアーの予約状況がホームページ左のMY PAGEボタンよりいつでもご確認ください

※弊社よりお知らせする受付番号が必要となります

本ツアーを何で最初に知りましたか？

インターネットサイト [_____] 雑誌 [_____] 知人の紹介

キャセイホリデーウェブサイト Cxpecials(メルマガ) その他 [_____]

弊社使用欄

RLOC _____

●お支払い方法

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。 VISA AMEX Master Diners 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 年 月

カード番号 _____

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消料の対象となります。取消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)

〒105-0022 東京都港区海岸1-2-20

汐留ビルディング13階



※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。