「ザ・ランドマーク・マンダリンオリエンタル香港 ウインタースペシャル」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

様　　生年月日 西暦　月　日 - -　　性別 男・女　　旅券 No.　　年　月　日まで有効

ご住所　〒□□□-□□□□ □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　　様

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

様　　生年月日 西暦　月　日 - -　　性別 男・女　　旅券 No.　　年　月　日まで有効

ご住所　〒□□□-□□□□ □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　　様

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

様　　生年月日 西暦　月　日 - -　　性別 男・女　　旅券 No.　　年　月　日まで有効

ご住所　〒□□□-□□□□ □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　　様

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

※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。

●ご希望出発日

第1希望	往路	月	日	CX	便
	復路	月	日	CX	便
第2希望	往路	月	日	CX	便
	復路	月	日	CX	便

●発着地　□東京　□大阪　□名古屋　□福岡　□札幌

●ご希望宿泊数　泊

●ご希望クラス　□エコノミークラス　□ビジネスクラス

●ご希望ルームタイプ
□L450 スーペリア　□L600 ランドマークデラックス

●部屋数　ツイン：　シングル：　トリプル：
※トリプル利用はエキストラベッドになります

本ツアーを何で最初に知りましたか？
□ダイレクトメール　□新聞[　]
□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　　カードの有効期限　　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）
〒104-0061 東京都中央区銀座2-3-6
銀座並木通りビル7F

CATHAY PACIFIC holidays