

20 年 月 日

■ 親権者様がお住いの住所をご記入ください。

住所 _____

■ 上記の親権者様で「代表者」となる方の署名・捺印をお願いいたします

親権者（署名） _____ (印)

同意書

私は、下記旅行者の親権者を代表して、下記旅行者が貴社と旅行契約を締結することに同意します。

記

■ 今回の旅行で参加者がお住いの住所をご記入ください。

旅行者住所： _____

■ 今回の旅行で参加者の氏名をご記入ください。

旅行者氏名： _____

■ 今回のご旅行される地域をご記入ください。

主な旅行地： _____

■ ご予約された予約番号をご記入ください【例】15-100001

予約番号： _____

■ ご出発日・お帰りの日にちを西暦にてご記入ください。

旅行期間： 20 年 月 日から 20 年 月 日まで

※ご出発日の前日までに届くようFAXまたはEメール(写真添付可)にて弊社までお送りください。

(代表者が親権者以外の未成年がご参加の場合)

未成年の参加者全員分のご提出が必要となります。

<お断り> 提出戴いた同意書に記載された個人情報、同意書に関する目的以外では利用致しません。

FAX

048-487-7149

e-mail

tour@busde.com

