

Hawaii Top Tour オプショナルツアー申込書

FAX送信先:+1 808 942-1516

申し込み日: 月 日

FAXでお申し込みされるお客様は、この用紙をプリントアウトして御利用下さい。

参加者代表者氏名		フリガナ(ローマ字)	
郵便番号	〒		
都道府県			
市・区			
住所			
電話番号	()	—	
FAX番号	()	—	
メールアドレス			
ハワイ滞在予定日	月	日	から 月 日
ハワイ宿泊先			
宿泊先電話番号	(808)	—	
参加者氏名		フリガナ(ローマ字)	
参加者氏名		フリガナ(ローマ字)	
参加者氏名		フリガナ(ローマ字)	
参加者氏名		フリガナ(ローマ字)	
参加者氏名		フリガナ(ローマ字)	
参加者氏名		フリガナ(ローマ字)	

参加者氏名は、オアフ島以外の他島へのツアーで航空機をご利用されるツアーにご参加の方のみご記入ください。
その他のツアーは代表者氏名のみのご記入で結構です。

ツアー希望日	ツアー名	参加人数		
		大人	子供	幼児
月 日		人	人	人
月 日		人	人	人
月 日		人	人	人
月 日		人	人	人
月 日		人	人	人
月 日		人	人	人
月 日		人	人	人

★参加ツアーについてご要望がございましたら、下記にご記入ください。

★マリンスポーツツアーご参加のお客様はご希望マリンスポーツ種目をご記入下さい。

★ツアーに子供または幼児がご参加の場合、お名前、ご年齢を必ずご記入下さい。

お申し込みありがとうございました。FAX受信後FAX又は、Emailで予約完了、確認書を送付いたします。