

カルガリーガイドサービス お申込みフォーム

代表者お名前 姓 _____ 名 _____

e-mail _____

参加人数

大人 (16 歳～) 子供 (13～15 歳)
子供 (6～12 歳) 子供 (~5 歳)

合計人数

5 歳までのお子様の座席について 膝の上でよい 子供料金を支払って座席を確保

ご希望ツアー名 #1 _____ 参加希望日 _____

ご希望ツアー名 #2 _____ 参加希望日 _____

ご希望ツアー名 #3 _____ 参加希望日 _____

ご希望ツアー名 #4 _____ 参加希望日 _____

昼食・アトラクションなどの希望について 印 (複数可)
昼食なし 昼食あり
アトラクションなし アトラクションあり

お支払希望 印
現金 カード

カード情報 (取消料規定の為の弊社の控えとなります。お支払はツアー当日となります。)

VISA MASTER AMEX JCB DISCOVER 有効期限 _____ / _____

カード番号 _____

セキュリティーコード (裏面 3 ケタ) _____

お泊りのホテル名 _____

お泊りのホテル名 _____

(複数のホテルへ宿泊の場合や、ホテル移動がある場合) 例 バンプのホテル→レイクルイーズのホテル

ご利用航空機便名 _____

専用車プランなどで空港送迎を利用される方のみ使用。例) AC214 16:30

その他ご希望など



ありがとうございました。この用紙をファイル転送サービスなどセキュリティーの高い方法でお送りください。72時間以内に確認メールをお送りさせていただきます。

弊社では、<http://firestorage.jp/> このファイル転送サービスを利用しております。パスワード設定も出来ますので、パスワードをメールで別途お送りいただければ、カード情報を含め、個人情報他に漏れることはありません。