



日本一時帰国お問い合わせフォーム

ご記入後フォームをダウンロードし、sei@kintetsu.com へご送付ください。

日付：

お申込者

姓（ローマ字）： _____

名（ローマ字）： _____

お勤め先： _____

電話番号：勤務先 _____ 携帯番号 _____

Eメール： _____

ご旅行者情報

* お名前は、パスポート記載ローマ字でご記入ください。

* お席が必要な二歳未満の乳児がいる場合は、3 ページ目の備考に記載ください。

ご搭乗者 1

姓： _____ 名： _____

ミドルネーム： _____

生年月日（西暦）：年 _____ 月 _____ 日 _____ 性別： 男 ☐ 女 ☐

マイレージ番号：航空会社名 _____ マイレージ番号 _____

特別なお手配： _____

* 車椅子のリクエスト、特別食手配などのご希望があれば、記載ください。

ご搭乗者 2

姓： _____ 名： _____

ミドルネーム： _____

生年月日（西暦）：年 _____ 月 _____ 日 _____ 性別： 男 ☐ 女 ☐

マイレージ番号：航空会社名 _____ マイレージ番号 _____

特別なお手配： _____

* 車椅子のリクエスト、特別食手配などのご希望があれば、記載ください。

ご搭乗者 3

姓：_____ 名：_____

ミドルネーム：_____

生年月日（西暦）：年 _____ 月 _____ 日 _____ 性別： 男 ☐ 女 ☐

マイレージ番号：航空会社名 _____ マイレージ番号 _____

特別なお手配： _____

* 車椅子のリクエスト、特別食手配などのご希望があれば、記載ください。

ご搭乗者 4

姓：_____ 名：_____

ミドルネーム：_____

生年月日（西暦）：年 _____ 月 _____ 日 _____ 性別： 男 ☐ 女 ☐

マイレージ番号：航空会社名 _____ マイレージ番号 _____

特別なお手配： _____

* 車椅子のリクエスト、特別食手配などのご希望があれば、記載ください。

ご搭乗者 5

姓：_____ 名：_____

ミドルネーム：_____

生年月日（西暦）：年 _____ 月 _____ 日 _____ 性別： 男 ☐ 女 ☐

マイレージ番号：航空会社名 _____ マイレージ番号 _____

特別なお手配： _____

* 車椅子のリクエスト、特別食手配などのご希望があれば、記載ください。

ご日程

(往路)

出発日：年 _____ 月 _____ 日 _____

出発空港： _____

到着空港： _____

* 最寄りの空港と州名をご記入ください。

(復路)

出発日：年 _____ 月 _____ 日 _____

出発空港：

到着空港： _____

* 最寄りの空港と州名をご記入ください。

その他ご質問、備考など

[illegible]