



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、RSV@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、4 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。

ご搭乗クラス

エコノミー

☐

プレミアムエコノミー

☐

ビジネス

☐

希望航空会社： _____

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。

お支払い方法

お勤め先または個人のクレジットカードにて、航空券購入・発券時に詳細を承ります。

その他ご質問、備考など
