

海外透析手配に関する資料請求用紙

下記内容を、お電話またはFAXにてお問合せください。

(ふりがな) お名前	
ご住所	
TEL	
FAX	
E-mail	

「海外透析予約サービス」資料請求欄

ご希望内容	・ ____月頃訪問 希望都市： _____ ・ 旅行手配のご案内 希望する 希望しない
通信欄	

「海外透析ツアー」資料請求欄

これまでに資料を請求したことが	ある	ない
(「ない」と答えた方)		
今後ツアーの案内を	希望する	希望しない
方面毎のパンフレット(募集要項・お申込用紙)のご希望がありましたらご記入ください。	月 日発・コース名：「	」
	月 日発・コース名：「	」
	月 日発・コース名：「	」

JTB首都圏・品川支店「透析ツアーデスク」

TEL:03-5796-6096

または 03-5796-6025

FAX:03-5796-6026

ご記入いただいたお客様の個人情報はパンフレットの送付を利用目的とし、その他の目的には使用しません。弊社にて適切に管理させていただきます。お客様の個人情報をお客様の同意なしに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。(法令などにより開示を求められた場合を除く。)上記に同意の場合はご送信ください。(なおFAXにて送信後の際は、お電話にて着信確認頂けます様お願いいたします。)