

20歳未満のお客様へお願い

この度はご旅行のお申し込みを賜り、まことにありがとうございます。
20歳未満のお客様のお申し込みには、父母または保護者の同意が必要です。
下記に必要事項を記入いただき、押印の上ご提出ください。

同意書

旅行の申し込み、参加に同意します。

予約番号 _____

○参加者名（申込代表者名）

○父母または保護者

印

住所

本人との続柄

○旅行期間

平成

年

月

日～

日間

○行先など

ご提出は郵送またはFAXにてお願いいたします。

提出先／株式会社アップオン

〒530-0003 大阪市北区堂島1-1-25 新山本ビル3階

Fax 06-6345-0777