

■親権者様がお住いの住所をご記入ください。

住所

■親権者様自筆の署名・捺印をお願いいたします。

親権者（署名）



同意書

私は、下記旅行者の親権者として、下記旅行者が貴社と旅行契約を締結することに同意します。

記

■今回の旅行ご参加者がお住いの住所をご記入ください。

旅行者住所：

■今回の旅行ご参加者の氏名をご記入ください。

旅行者氏名：

■今回のご旅行される地域をご記入ください。

主な旅行先：

■ご予約された予約番号をご記入ください【例】15-100001

予約番号：

■ご出発日・お帰りの日にちを西暦にてご記入ください。

旅行期間： 20 年 月 日から 20 年 月 日まで

※ご出発日の前日までに届くよう、こちらの原本（コピー不可）をご郵送ください。

（代表者様が未成年の場合）

未成年の参加者様全員分のご提出が必要となります。

【送付先住所】

〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿1-24-15 株式会社平成エンタープライズ vip tour 行

（出発4日前を切ったご予約のお客様はFAXにてお願いいたします。原本は出発当日に集合場所にて係員にお渡しください。）

FAX 03-5791-3577