



BOSTON INTERNATIONAL TRAVEL

ボストンインターナショナルトラベル

1330 Beacon Street Suite 309, Brookline MA 02446 Tel: 617-713-0070 Fax: 617-713-0075

1330 Beacon Street Suite 309, Brookline, MA

TEL: 781-572-4143

E-mail: nakatsuka@travel-bit.com

【お申込み書】 催行日：2021年8月1日（日）

ツアー名：ボストン日本人会主催 日帰りポートランドバスツアー

お名前	大人 小人	ボストン日本人会	金額
参加者 1	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 子供	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	
参加者 2	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 子供	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	
参加者 3	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 子供	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	
参加者 4	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 子供	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	
参加者 5	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 子供	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	
ご住所			
電話（ご自宅）			
携帯(当日緊急用)			
電子メール			
支払方法	<p>支払方法を選択して下さい。</p> <p><input type="checkbox"/>現金 <input type="checkbox"/>カード <input type="checkbox"/>小切手</p> <p>*カードの場合は CREDITCARD 会社 手数料 4%を加算させて戴きます。</p> <p>お支払をカードでされる方のみ 下記にご記入下さい。</p> <p>・名義人： ・カード番号： ・有効期限(月/年)：</p>		

【ご注意】 お申込み前に必ずお読み下さい。

※最少催行人数：30名様

※キャンセルポリシー：催行日より7月20日以降50%、7月26日以降100%頂きます。

※開催日に State of Emergency が発令された場合にはやむを得ず中止いたしますので何卒ご了承ください。

※病気、怪我、事故、盗難などについてボストン日本人会および催行会社は一切の責任を負いかねます。