

ヨーロッパ鉄道商品申込書



ガリバーズ・トラベル・エージェンシー株式会社

個人旅行本部

東京営業部宛：FAX 03-3448-0717

大阪営業部宛：FAX 06-6227-0805

※ヨーロッパ鉄道には、パスポート番号は必要ありません。

※ホテルや他のサービスと同じ予約記録で管理しますので、GTA予約番号をご記入ください。番号が無い場合は新規として採番いたします。

※その他お申し込み・取り消し条件につきましては弊社料金タリフに記載しておりますのでご確認の上お申し込みください。

会社・支店・営業所名	担当者名	
	日本出発日	
	GTA予約番号	
TEL:		
FAX:	E-MAIL:	
お申し込みと同時にファイナルを希望される場合は右の欄に、チケット受取り方法と希望日をご記入下さい。		月 日

ご利用者のパスポート名(ローマ字)					
No.	姓(Family Name)	名(First Name)	No.	姓(Family Name)	名(First Name)
1		[MR/MS]	4		[MR/MS]
2		[MR/MS]	5		[MR/MS]
3		[MR/MS]	6		[MR/MS]

鉄道バス ※ユーレイルセレクトパスは国名を必ず併記して下さい。

ご利用者のパス種類が違う場合はご利用者番号を記入してお申し込みください。

ご利用者番号	パスの種類	クラス	カテゴリ(○で囲んで下さい)	日数	料金	枚数
		1等 2等	大人・ユース・セーバー・ツイン・子供・シニア		¥	

ユーレイルセレクトパスのみ隣接する3カ国から5カ国までをご記入ください。または種類によっては追加国などをご記入ください。

区間乗車券・座席予約申込書										
日付	便名	区間/発車時間			クラス	カテゴリ・席数				
/		発	(:)		1等	大人	子供	ユース	シニア	バス
		着	(:)		2等	枚	枚	枚	枚	枚
/		発	(:)		1等	大人	子供	ユース	シニア	バス
		着	(:)		2等	枚	枚	枚	枚	枚
/		発	(:)		1等	大人	子供	ユース	シニア	バス
		着	(:)		2等	枚	枚	枚	枚	枚

連絡メモ(寝台の種類・喫煙席・バスのバリデーション希望など)

- 注)
- ・子供料金、ユース料金、シニア料金を適用する場合は年齢を記入してください。
 - ・ユロスター・タリス・寝台等カテゴリ(ノーマル/レジャー/バスホルダー等)を選択する列車はカテゴリの料金を連絡メモに記入して下さい。
 - ・料金お問合せ済みの場合は、確認の為金額を連絡メモに記入してください。