

送付先	FAX : 092-292-7022	Email : fukuoka@linkages.jp
-----	--------------------	-----------------------------

「全国旅行支援」専用タクシーで行くゴルフプレイ TAXI & GOLF 専用申込書

- ※1. 旅行条件および旅行手配のために必要な範囲内の運送・宿泊・関連施設等への個人情報の提供について同意します。
 ※2. 反社会的勢力でない事や反社会的勢力と社会的に非難される関係を有しない事を誓約して、本旅行に申し込みます。
 ※3. 接種3回済証または陰性証明書および本人確認書類を当日朝提示し、提示できない場合は支援対象外となる事を了承して申し込みます。

プレー日・曜日	希望スタート時刻	ご希望のゴルフ場	記号	芥屋・福岡雷山ご希望の方は選択願います	
月 日 曜日	時 分	A : 芥屋ゴルフ倶楽部		芥屋ゴルフ倶楽部	<input type="checkbox"/> カート希望
	<input type="checkbox"/> 予約済み <input type="checkbox"/> 予約依頼	B : 福岡雷山ゴルフ倶楽部 C : 筑紫ヶ丘ゴルフクラブ		福岡雷山ゴルフ倶楽部	<input type="checkbox"/> カート不要 <input type="checkbox"/> セルフ <input type="checkbox"/> キャディー付

乗車場所 希望時刻	1	➔	2	GOLF場到着 予定希望時刻 (:)
--------------	---	---	---	----------------------------

※3か所目以上の出迎え送りは有料です。帰路の帰着目的地が、出迎え場所と異なる場合や到着時間等のご希望は下記の備考欄にご記入下さい。
 ※往路のお迎えは最遠方の方から目的地に近い方へ行い、復路は、近い方からお送ります。異なる場合は、追加料金となります。

フリガナ		携帯TEL	
代表者お名前	様	日中連絡先	
		FAX	
メールアドレス	@		
代表者住所	〒		

※ワクチン3回接種証明書は、事前にスマホで写真を撮り保存して、当日朝乗務員に提示する事をお勧め致します。

当日朝、各種証明書類の確認が出来ない場合は、支援額の請求をし、クーポンのお渡しは出来ません。(後日送付不可)

	フリガナ	乗車場所番号	いずれかに○	連絡先携帯TEL	事前申告および当日持参内容
1	代表参加者名 様		M : メンバー V : ビジター	上記の通り	<input type="checkbox"/> ワクチン3回接種証明書 <input type="checkbox"/> 陰性証明書(3日以内のpcr検査) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保検証 <input type="checkbox"/> 「 」
2	参加者名 様		M : メンバー V : ビジター		<input type="checkbox"/> ワクチン3回接種証明書 <input type="checkbox"/> 陰性証明書(3日以内のpcr検査) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保検証 <input type="checkbox"/> 「 」
3	参加者名 様		M : メンバー V : ビジター		<input type="checkbox"/> ワクチン3回接種証明書 <input type="checkbox"/> 陰性証明書(3日以内のpcr検査) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保検証 <input type="checkbox"/> 「 」
4	参加者名 様		M : メンバー V : ビジター		<input type="checkbox"/> ワクチン3回接種証明書 <input type="checkbox"/> 陰性証明書(3日以内のpcr検査) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保検証 <input type="checkbox"/> 「 」
5	参加者名 様		M : メンバー V : ビジター		<input type="checkbox"/> ワクチン3回接種証明書 <input type="checkbox"/> 陰性証明書(3日以内のpcr検査) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保検証 <input type="checkbox"/> 「 」
6	参加者名 様		M : メンバー V : ビジター		<input type="checkbox"/> ワクチン3回接種証明書 <input type="checkbox"/> 陰性証明書(3日以内のpcr検査) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保検証 <input type="checkbox"/> 「 」
7	参加者名 様		M : メンバー V : ビジター		<input type="checkbox"/> ワクチン3回接種証明書 <input type="checkbox"/> 陰性証明書(3日以内のpcr検査) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保検証 <input type="checkbox"/> 「 」
8	参加者名 様		M : メンバー V : ビジター		<input type="checkbox"/> ワクチン3回接種証明書 <input type="checkbox"/> 陰性証明書(3日以内のpcr検査) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保検証 <input type="checkbox"/> 「 」
備考欄					

LINKAGE TRAVEL リンケージ株式会社 TEL 092-292-7088 HP : <https://tripone.org>

一般社団法人全国旅行業協会正会員 営業時間 平日 : 9:00~17:00 (休日 : 土日祝)