

航空券申込書

受付日： 月 日

FAX / 06-6341-0007

代表者氏名	FAX 番号	ご自宅・携帯電話番号
備考欄（第二希望やご要望などお書き添えください）		

ご搭乗者名 (フリガナ)	年齢 性別	日付	区間	出発時間	便名
() 様	才 M / F	/	→	:	ANA JAL JEX
() 様	才 M / F	/	→	:	ANA JAL JEX
() 様	才 M / F	/	→	:	ANA JAL JEX
() 様	才 M / F	/	→	:	ANA JAL JEX
() 様	才 M / F	/	→	:	ANA JAL JEX

- 上記内容にてチケットの発券を行います。
- ANA・JALともにチケットレスでのお案内となります。
- チケット記載の航空会社以外の他社便にはご利用できません。
- 区間によってはご搭乗できない便（JTA・JAC・IBEXなど）があります。
- 発券後のキャンセルは、当店の定める取消手数料と払戻手数料がかかります。

※全ての内容をご確認の上、
サインをお願いいたします。

お客様署名欄

ご請求金額	
お支払い方法	店頭 / 振込
お支払い金額	/

(振込先)
三井住友銀行
梅田支店 普通 8543448
口座名：株式会社チケットゾーン
TEL / 06-6131-5027

※お支払期限までにご入金が確認できなかった場合、
一旦お申し込みをキャンセルさせていただきます。