



電話：0120-208-330 (10:00~17:00)

FAX：03-6758-5520

※会員確認、補助金適用確認については、本紙ご記入の上、FAXにてご連絡ください。
 ※リソルライフサポート(株)にてFAX受領後、利用可否を記入の上、ご返信いたします。

ライフサポート倶楽部 ツアーデスク 申請書

※) 会員様ご記入欄

必ずご記入ください

お申込人	フリガナ	会員ID	— — —	
	会員氏名		所属企業(団体)名		
ご利用者	フリガナ	会員様との続柄	ご本人 その他 ()	日中のご連絡先
	ご利用代表者氏名				—
	ご住所(書類など送付先)	〒 —			

※ご所属の企業(団体)様の契約内容によっては、本サービス対象外となる場合がございます。
 ※本サービスご利用は「ライフサポート倶楽部」の提示をもって有効となります。
 ※「ライフサポート倶楽部」を退会した場合は、この制度はご利用いただけません。

※) 取扱店記入欄

国内	宿泊日	泊数	地区	施設名	商品名
	年 月 日				
	年 月 日				
海外	出発日	方面	主な宿泊都市	コース名	
	年 月 日				

基本旅行代金	大人	円 × 名 =	円	変更後代金	大人	円 × 名 =	円
	大人	円 × 名 =	円		大人	円 × 名 =	円
	小人	円 × 名 =	円		小人	円 × 名 =	円
	その他	円 × 名 =	円		その他	円 × 名 =	円
	その他	円 × 名 =	円		その他	円 × 名 =	円
		合計	円			合計	円

※空港諸税、オプション、追加手配等は含まないでください。必ず基本旅行代金のみをご記入ください。
 ※変更、取消があった場合は、必ずリソルライフサポート(株)へFAXにてご連絡ください。

取扱日	取扱店舗会社名	取消・変更
	取扱店舗名 ご担当者名 電話: FAX:	担当者 受付日 /

※) リソルライフサポート(株)回答欄

ご利用可否	リソルライフサポート(株)担当者
可 / 可否	印

※) 本サービス特典

旅行パッケージツアー 最大5%割引

※割引率はお申込み商品によって異なります。
 ※対象商品は、赤い風船、マッハ、ベスト。Webコレクションは対象外となります。
 ※対象者は、会員本人、配偶者、二等親以内の親族と、その同行者。

取扱店舗 連絡欄

※本紙の原本を保養所券簿として日本旅行経理部審査課(藤沢)までお送りください。
 ※代金は正確な金額をご記入ください。

<個人情報の取扱いについて>

お預かりしました個人情報は、お申込みの手配に必要な範囲内のみにおいて使用し、ご本人の承諾なしに第三者(弊社と契約を締結した業務委託先を除く)に提供することはありません。リソルライフサポート(株)が定める(ホームページ<https://www.fukuri-resol.jp>)に記載の「プライバシーポリシー」を必ずお読みいただき、お申込みください。

■個人情報に関するお問合せ先

〒160-0023 東京都新宿区西新宿6-24-1 西新宿三井ビルディング12階 リソルライフサポート株式会社 個人情報保護相談窓口 E-mail: privacy-rls@resol.jp



リソルライフサポート株式会社
 予約センター：0120-208-330 (10:00~17:00)

その他 (0799/0722以外)
 (日本旅行グループ会社専用)