

受付番号： Receipt Number



**2008 MVA GROUP CAMPAIGN APPLICATION FORM**  
マリアナ政府観光局 2008 グループキャンペーン申請書

マリアナ政府観光局 問合せ先： TEL: 03-3225-0263 申込み先： FAX: 03-5363-1118

Date of Submission 申請日： \_\_\_\_\_

<申請旅行会社： Travel Agent Information)>

旅行会社名（支店名） Name of Travel Agency	日本語： <b>English:</b>
担当者名 Person in charge	日本語： <b>English:</b>
住所 Address	日本語：
電話番号 FAX 番号 E-mail Address※ ※不都合がある場合は結構です	TEL: Fax: E-mail Address:
現地手配会社名： Name of Land Operator	日本語: <b>English:</b>

<団体情報： Group Information)>

団体会社名 Name of Organization	日本語： <b>English:</b>
合計人数 Total Number of PAX	
代表者名	日本語： <b>English:</b>
出発日 Departure Flight Info	NW

<現地ランドオペレーター情報： Land Operator Information)> 下記は現地旅手配会社が記載

現地旅行会社 Name of Land Operator	<b>English:</b>
担当者名 Person in charge	
最終参加人数 Final number of PAX	
担当者署名、署名日 Signature and Date	_____ Date: _____

申請書は FAX にてマリアナ政府観光局日本事務所まで送信下さい。 **Fax: 03-5363-1118**