

受付番号 : Receipt Number

No.



2020 MVA GROUP CAMPAIGN APPLICATION FORM

マリアナ政府観光局 2020 年上期・下期グループキャンペーン申請書

マリアナ政府観光局 問い合わせ先: TEL03-6262-0975 Mail: mva@access-jp.jp

Date of Submission 申請日: 月 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: English:
担当者名 Person in charge	日本語: English:
住所 Address	日本語: English:
電話番号 FAX 番号 E-mail Address	TEL: FAX: E-mail: (ない場合は結構です)

<団体情報: Group Information>

団体会社名 Name of Organization	日本語: English:
合計人数 Total Number of PAX	
代表者名 Representative	日本語: English:
出発日 Departure Date Info.	

<現地ランドオペレーター情報 : Land Operator> 使用するランドオペレーター名をご記入下さい

現地旅行会社 Name of Land Operator	日本語: English:
担当者名 Person in charge	(現地ランドオペレーター記載欄)
最終参加人数 Final Number of PAX	(現地ランドオペレーター記載欄)
担当者名・署名日 Signature and Date	(現地ランドオペレーター記載欄)

申請書はメールにてマリアナ政府観光局までお願い致します。(Mail: mva@access-jp.jp)

FAX のみの方は FAX:03-3527-2192 まで