

第62回カンヌ映画祭往復AF航空券申込書 返信先FAX :03-5469-2758 (E-International Service) (No.)

| | | | | | | | | | |
|--|----------|------------------------------|-------|--------------------------|------------|----|--------|-----|----|
| 御社名 | | | | ご担当者名: | | | | | |
| 電話番号 & FAX番号 | | TEL: | | FAX: | | | | | |
| 請求書送付先住所 | | 〒 | | | | | | | |
| 渡航者氏名 *パスポート記載の英文表記 | | 氏 (男・女) 名 | | 国籍 | | | | | |
| ローマ字 | | ローマ字 | | | | | | | |
| パスポートNo. | | フランス - No. | | 生年月日 (西暦) (例1960.JAN.16) | | | | | |
| パスポートの有効期間 | | (マイレージ番号) | | | | | | | |
| E-mailアドレス *Eチケットの手続きに必要となります | | 日本国内での緊急連絡先: 携帯電話/自宅電話番号 | | | | | | | |
| 現地でのご連絡先 (ホテル名等/複数可) | | 現地電話番号 (ホテル/携帯) | | | | | | | |
| 座席の希望 (全席禁煙) | | 窓側 通路側 ご希望に添えない場合もございます その他: | | | | | | | |
| <p>予約表 (第二希望までご記入下さい)* ご希望に添えない場合もございますので予めご了承下さい。(クラスは前ページのF.D.I.K.H.T.V)</p> | | | | | | | | | |
| 行き (成田 パリ) | 曜日 | フライト便名 | クラス | 備考 | 帰り (パリ 成田) | 曜日 | フライト便名 | クラス | 備考 |
| 5/ | | AF- | | | 5/ | | AF- | | |
| 5/ | | AF- | | | 5/ | | AF- | | |
| *パリにストップオーバー (滞在)ご希望の方のみ希望の箇所にチェックし、必要事項を記入して下さい。 (シャルル・ドゴール空港とオルリー空港がお選び頂けます。ご希望の時間帯に 印をつけてください) | | | | | | | | | |
| 行き | パリ ニース | 5/ | 午前 午後 | 帰り | ニース パリ | 5/ | 午前 午後 | | |
| | オルリー ニース | 5/ | 午前 午後 | | ニース オルリー | 5/ | 午前 午後 | | |

ご予約・発券はE-1 フランス航空にて行いますので、E-1 フランス航空の営業時間外 (営業終了間際の予約)は翌営業日の手配となります。

予約時間 午前9:30 ~ 午後5:00 / 当日発券受付時間 午前9:30 ~ 午後3時 (休日・土、日、祝祭日、E-1 フランス航空が設けた日)

発券はご入金の確認ができてからとなりますので間際のお振込の際はご面倒ですがご連絡をお願い致します。

印はEチケット航空券に必要となりますので必ずご記入をお願い致します。

日本入国管理局の指示により、2007年2月より日本へ入国 (帰国)する全ての旅客に対して、姓名、生年月日、性別、国籍、パスポート番号の予約記録への入力が必要付けられる事となりました。皆様のご協力をお願い致します。

フランス入国にはパスポートの残存が3ヶ月以上 + 滞在日数が必要です。