

中国東方航空 東京/大阪支店 麗江行き特別優待航空券のご案内

この度バンヤンツリー麗江特別優待料金にあわせまして、麗江までの航空券を特別優待料金にて ご提供させて頂きます。皆様方のリフレッシュに是非ご利用下さい。

料 金 :下記対象路線 Y - C L S 成田発: 40,000円 45,000円

> 関西発: 40,000円 33,000円

この料金にはホテル宿泊費・燃油料・税金等が別途かかります。

ご家族(注1:二親等)上記同額(子供はTAXのみ子供適用、乳幼児はノーマル運賃)

同行者は上記プラス5000円でご利用頂けます。

ビジネスクラスの設定は御座いません。

ストップオーバー1回目無料、2回目5000円が別途必要です。

対象路線 : 成田発 (注2)成田-上海浦東/虹橋-麗江-虹橋/浦東-成田 成田-上海浦東-昆明-麗江-昆明-浦東-成田

関西発 (注2)関西-上海浦東/虹橋-麗江-虹橋/浦東-関西 関西-昆明-麗江-昆明 - 関西 (注2)往路浦東空港から虹橋空港及び復路虹橋空港から浦東空港まで移動が必要です。

空港間の移動は指定バスをご利用頂けます。往路は浦東、復路は虹橋にてフリーチケットを配布 致します。詳しくはご出発の成田/関西空港にてチェックインの際お渡しする案内をご欄下さい。

対 象 便 :国際線:成田/関西発着弊社便(JL共同運航便は対象外)

国内線:弊社便(共同運航便は対象外)

適用出発日:2009年2月23日~2009年3月31日日本出発分迄

(適用除外日:3/20 3/22の日本・中国出発)

参加条件 :旅行会社(1種・2種・3種)、航空会社、IATA公認貨物代理店、空港関連会社勤務のご本人及び

ご家族(注1)、同行者。但しご家族・ご友人のみの参加は不可。本人が全行程同行すること。 ご家族の参加は人数無制限。但し、家族関係を証明できるものを申し込み時に提出要。

同行者は本人1名に対し3名まで。

: 出発翌日起算より10日以内のFIX 2泊3日以上の旅程に限ります。IT/10FIX、NOT ANY CHANGE 有効期限

予約方法 : **出発日5営業日前まで(支店休業日:土・日・祝)**に必要書類(申込書 名刺コピー

PSPTコピー)をFAXにてご利用便発着地の弊社支店(東京/大阪)まで送信願います。

ファイナル:予約がコンファームできましたらFAXにて合計料金をお知らせしますので、

お支払い方法、入金予定日(入金期限:出発4日前まで)をFAXにてご返送下さい。

発券 :振込みの際は入金確認後、発券致します。(振込先は申込書参照)

旅程表受け取り方法:

1) 弊社カウンターの場合:社員証と名刺をご提示願います。

2) FAX・E-MAILの場合:名刺原本を<mark>出発日前日必着</mark>で、弊社支店まで郵送願います。

東京支店:〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-2-8 虎ノ門琴平タワー7階 大阪支店: 〒550-0003 大阪市西区京町堀1-6-2 肥後橋ルーセントビル1F

麗江モニター担当者宛

その他:-発券後の払い戻し手数料は10000円

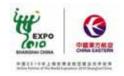
-悪天候によるフライトキャンセル・オーバーブック等のイレギュラー時、一般のお客様を 優先させて頂きます。 また、状況によってフライトの変更及び日付の変更をお願いする

場合も御座います。予めご了承下さい。

-キャンセル待ち不可

-お問い合わせはFAXにてお願い致します。電話での問い合わせはお断り致します。

問合せ先 :東京支店:03-3506-1117(FAX)、大阪支店:06-6448-5160(FAX)



中国東方航空 東京/大阪支店 特別優待料金についての注意事項(08年下期 麗江優待)

当特別優待料金の対象者は旅行会社、航空会社、IATA公認貨物代理店、空港関連会社に勤務のご本人、 ご家族(二親等)、同行者。本人1人につき同行者は3名まで可能です。(本人の家族は同行人数無制限) (ただし全行程本人同行のこと。ご家族・ご友人だけの参加不可。)

<u>不正使用(一般のお客様に販売する等)が発覚した場合、一番高い公示普通運賃との差額を徴収し、また配布している全てのタリフの使用を停止させて頂きます。</u>

事前の特別機内食や座席指定・アップグレイド等のリクエストはお受け致しかねます。

如何なる事由であっても他社へのエンドース、はお受け出来ません。

ご予約いただきましたフライトは、予約状況などの理由により変更をお願いする事もございます。

発券後の予約及び旅程の変更は、いかなる場合においてもお受けいたしかねますのでご留意ください。 発券後の払い戻しは、未使用に限り所定の手数料を申し受けた上で払い戻し致します。

マイレージの加算もできます。(この機会に是非!!イースタンマイルにご加入下さい)

受託手荷物の許容量は、ご搭乗のクラスに関わらず、全てエコノミークラスの規定(20KG)とさせて頂きます。 日程の変更・遅延・損失・オーバーブック・お荷物の損傷などに関わる事項については免責となります。

傷害およびその他損失につきましては、責任を負いかねますので、ご自身で海外旅行傷害保険に ご加入下さい。

やむを得ない事情により他社への振替、発着地変更などに伴う交通費などは各自の負担となります。 また上記事由による返金はございません。

旅行の取消・変更の場合は、回答書(申込書)の【連絡欄】にその旨ご記入のうえ、直接弊社予約課へ FAXにてご連絡下さい。

社員証などIDカード及び名刺は必ず携帯下さい。

一般のお客様と同一便にご搭乗頂きますので、一般のお客様が優先となります。

くれぐれも料金に関する話題、特別優待料金参加にふさわしくない言動・服装は控えて頂き ますようお願い致します。

この特別優待料金は関係各位のリフレシュメント用ですので、**添乗業務ではご利用頂けません**。 入金確認後、電子航空券にて発券致します。

書類不備・確認する事があった場合、弊社から電話などによりご連絡させて頂く事があります。 フライトの時間は予告なく変更になる可能性も御座います。予めご了承下さい。

以上ご理解ご承諾頂いた上、特別優待料金をご利用賜りますようお願い致します。

中国東方航空 東京/大阪支店



中国東方航空特別優待航空券 ご予約申込書 兼 ご予約確認書(関空発着)

申込者氏名(漢字):

現地連絡先(HTL・携帯・自宅など):

E-MAIL:

旅行者氏名(バスポートと同じローマ字綴りでご記入下さい。)

	旅行者氏名(ハスホートと同じロー								
	氏	名 FAMILY (ローマ字)			FIRST (ローマ字)	性別 Gender		
								MSTR · MISS	
1	PSPT DATA: NO		Birth 誕生日		Va	lidity 有効期限		年齢 続柄	
l ∟	FOFT DATA . NO	日 (Day)	月(Month)	年(Year)	日 (Day)	月(Month)	年 (Year)	Age Relation	
	氏	名	FAMILY	(ローマ字)	FIRST (ローマ字)	性別	Gender	
							MR · MS ·	MSTR · MISS	
2	PSPT DATA: NO		Birth 誕生日			lidity 有効期限		年齢 続柄	
l	TOTT BATA. NO	日 (Day)	月(Month)	年 (Year)	日 (Day)	月(Month)	年 (Year)	Age Relation	
	氏	名	FAMILY	(ローマ字)	FIRST (ローマ字)	性別	Gender	
							MR · MS ·	MSTR · MISS	
3	PSPT DATA: NO		Birth 誕生日			lidity 有効期限		年齢 続柄	
	TOLL DATA . NO	日 (Day)	月(Month)	年(Year)	日 (Day)	月(Month)	年(Year)	Age Relation	
	氏	FAMILY	(ローマ字)	FIRST (ローマ字)	性別	Gender		
								MSTR · MISS	
4	PSPT DATA: NO		Birth 誕生日		Va	lidity 有効期限	!	年齢 続柄	
l	1611 BAIACHO	日 (Day)	月(Month)	年 (Year)	日 (Day)	月(Month)	年(Year)	Age Relation	
			希望便				• • • M U	使用欄・・・・	
便名	: Flight No. 希望	日 : Date	MM/DD (Day)	区間	Segment : Fro	m - To	5	受付者	
ΜU	便	月	目 ()						
便名	: Flight No. 希望	日 : Date	MM/DD (Day)	区間	Segment : Fro	m - To	11		
ΜU	便	月	目 ()				石		
便名	: Flight No. 希望	日 : Date	MM/DD (Day)	区間	Segment : Fro	m - To			
ΜU	便	月	目 ()				11		
便名	: Flight No. 希望	日 : Date	MM/DD (Day)	区間	Segment : Fro	m - To	F	所属長	
ΜU		月	日 ()						
便名	: Flight No. 希望	日 : Date			Segment : Fro	m - To	11		
МU	便	月	日 ()						
便名	: Flight No. 希望	日 : Date	MM/DD (Day)	区間	Segment : Fro	m - To			
ΜU			日 ()						
Ь			` ,				4		

 旅程表PICK UP方法:
 弊社カウンター / FAX / E-MAIL
 お支払い方法:
 弊社カウンター /銀行振込 (いずれかに を付けて下さい)

 参加者全員が特別優待航空券についての注意事項を了承致しました。
 参加者責任者 了承サイン:

予約状況・解答欄									
I.書類不備です。PSPTコピー・社員証又は在職証明書・名刺を至急お送り下さい。 3.上記にてOK。 PNR:									
2.残念ながら満席の為、お受	2.残念ながら満席の為、お受けできません。別日付にてご検討下さい。								
予約期限	年	月	日です。	FA	Xにて弊社までご連絡	下さい、期限を過ぎますとキャ	ンセルとなります。		
予約状況・解答はFAXのみです。 電話・メールでのお問い合わせは一切お受け致しません。									

支払い金額 / 支払(発券)期限										
期限内に下記金額をご確認の上、お支払い願います。期限を過ぎますとキャンセルとなります。										
¥	×		PAX	=	¥	FARE	(航空料金)			
¥	×		PAX	=	¥	TAX (YQ)	(国際線航空燃油料と航空保険料 往復)			
¥	×		PAX	=	¥	TAX (YQ)	(国内線航空燃油料と航空保険料 往復)			
¥ 2,650- (小児1,330-)	×		PAX	=	¥	TAX (SW)	(関西国際空港使用料)			
¥	×		PAX	=	¥	TAX (CN)	(中国国内空港使用料)			

 $\mathsf{G-TLL} \quad \mathsf{Y}$

入金確認後チケットの手配を致しますので、手続きはお早めに!!

銀行振込期限 : 年 月 日 : までに下配指定口座番号へお振込み下さい。

三菱東京UFJ銀行 中ノ島支店 普通口座 3788980 中国東方航空公司大阪支店

チュウゴクトウホウコウクウコウシオオサカシテン 振込手数料は各自ご負担願います。ご来店の際には必要書類をお持ち下さい。

カウンター購入期限(現金払) : 年 月 日 : までにMU大阪支店にご来店下さい。

【連絡欄】



中国東方航空特別優待航空券 ご予約申込書 兼 ご予約確認書(成田発着)

申込者氏名(漢字):

現地連絡先(HTL・携帯・自宅など):

E-MAIL:

旅行者氏名(パスポートと同じローマ字綴りでご記入下さい。)

	氏	名	FAMILY (ローマ字)	FIRST (ローマ字)	性別	Gende	r
							MR · MS ·	MSTR	· MISS
1	PSPT DATA: NO		Birth 誕生日		Va	lidity 有効期限	Į.	年齢	続柄
	TOTT DATA. NO	日 (Day)	月(Month)	年 (Year)	日 (Day)	月(Month)	年(Year)	Age	Relation
	氏	名	FAMILY (ローマ字)	FIRST (ローマ字)	性別	Gende	r
							MR · MS ·	MSTR	· MISS
2	PSPT DATA: NO		Birth 誕生日		Va	lidity 有効期限	Į.	年齢	続柄
	POPI DATA.NO	日 (Day)	月(Month)	年(Year)	日 (Day)	月(Month)	年 (Year)	Age	Relation
	氏	名	FAMILY (ローマ字)	FIRST (ローマ字)	性別	Gende	r
Ī							MR · MS ·	MSTR	· MISS
3	PSPT DATA: NO		Birth 誕生日		Validity 有			年齢	続柄
	FOFT DATA.NO	日 (Day)	月(Month)	年 (Year)	日 (Day)	月(Month)	年 (Year)	Age	Relation
	氏	名	FAMILY (ローマ字)	FIRST (ローマ字)	性別	Gende	r
							MR · MS ·	MSTR	· MISS
4	PSPT DATA: NO		Birth 誕生日		Va	lidity 有効期限	₹	年齢	続柄
	TOTT DATA. NO	日 (Day)	月(Month)	年 (Year)	日 (Day)	月(Month)	年 (Year)	Age	Relation
			希望便				· · · M U1	吏用欄	
便名	i Flight No.	希望日 : Date MM	I/DD (Day)	区間	Segment : Fro	m - To	受	付者	
ΜU	便	月 日	()						
便名	ና : Flight No.	希望日 : Date MM	I/DD (Day)	区間	Segment : Fro	m - To			
ΜU	便	月 日	()				硝	認者	
便名	i Flight No.	希望日 : Date MM	I/DD (Day)	区間	Segment : Fro	m - To]		
ΜU	便	月 日	()						
便名	i Flight No.	希望日 : Date MM	I/DD (Day)	区間	Segment : Fro	m - To	所	属長	
ΜU	便	月 日	()						
便名	G : Flight No.	希望日 : Date MM	I/DD (Day)	区間	Segment : Fro	m - To	11		
ΜU	J 便	月 日	()	_					
便名	ና : Flight No.	希望日 : Date MM	I/DD (Day)	区間	Segment : Fro	m - To			
ΜU	便	月 日	()						

 旅程表PICK UP方法:
 弊社カウンター / FAX / E-MAIL
 お支払い方法:
 弊社カウンター /銀行振込 (いずれかに を付けて下さい)

 参加者全員が特別優待航空券についての注意事項を了承致しました。
 参加者責任者 了承サイン:

予約状況・解答欄									
1 . 書類不備です。PSPTコピー・社員証又は在職証明書・名刺を至急お送り下さい。	3 . 上記にてO K。 P N R:								
2 . 残念ながら満席の為、お受けできません。別日付にてご検討下さい。	3. INCCOR. FIRE.								
予約期限 年 月 日です。FAXにて弊社までご連絡	格下さい、期限を過ぎますとキャンセルとなります。								
予約状況・解答はFAXのみです。 電話・メールで	のお問い合わせは一切お受け致しません。								

支払い金額 / 支払(発券)期限									
期限内に下記金額をご確認の上、お支払い願います。期限を過ぎますとキャンセルとなります。									
¥	×	PAX =	¥	FARE	(航空料金)				
¥	×	PAX =	¥	TAX (YQ)	(国際線航空燃油料と航空保険料 往復)				
¥	×	PAX =	¥	TAX (YQ)	(国内線航空燃油料と航空保険料 往復)				
¥ 2,040-(小児1,020-)	×	PAX =	¥	TAX (SW)	(成田国際空港使用料)				
¥	×	PAX =	¥	TAX (CN)	(中国国内空港使用料)				

G-TLL ¥

入金確認後チケットの手配を致しますので、手続きはお早めに!!

銀行振込期限 : 年 月 日 : までに下配指定口座番号へお振込み下さい。

三井住友銀行 日比谷支店 普通口座 2603756 中国東方航空公司東京支店

チュウゴクトウホウコウクウコウシトウキョウシテン 振込手数料は各自ご負担願います。ご来店の際には必要書類をお持ち下さい。

カウンター購入期限(現金払) : 年 月 日 : までにMU東京支店にご来店下さい。

【連絡欄】