

旅行の緊急連絡先指定申込書

特定非営利活動法人りすシステム

代表理事 杉山 歩 様

申込日 西暦 年 月 日

登録(会員)番号

氏名 印

下記内容につき申し込みます。

記

1. 委託内容 緊急連絡先指定

2. 旅行の概要

ツアー名称

旅行期間 年 月 日 ~ 年 月 日

旅行する地域

主催者の名称

担当者名 TEL

3. 旅行保険の概要

保険会社名・代理店名

担当者名 TEL

死亡保険金額 円

※保険金受取人をNPOりすシステムに指定してください。万が一の場合、
現地駆け付けやその他の手続きの費用の原資とさせていただきます。

4. 万一の場合の対応

①連絡してほしい先 ※りすシステムに登録済みの緊急連絡先を除く

氏名・名称.....TEL.....

氏名・名称.....TEL.....

②旅行先で死亡した場合の遺体の処遇

1. 遺体は現地で火葬してほしい

2. 遺体は現地で火葬せず、希望の安置場所に搬送してほしい

※海外の場合、原則としてご遺体は現地で火葬後、焼骨を日本国内にお運びします。
ただし現地での火葬が不可能な場合や、ご本人の意向により、ご遺体のまま日本国内に搬送する場合は、ご遺体の防腐処置を行います。

5. りすシステム事務手数料の支払方法は口座引落になります。

りす
受付印