



LY HOLIDAYS (H.K.) LIMITED 以航假期(香港)有限公司

Hotline : (852) 3622 1812 Fax : (852) 3622 1823 Email: info@lyholidays.com
Address: Rm. 204B, 2/F., Lai Cheong Bldg., 479 Castle Peak Road, Cheung Sha Wan, Kowloon
地址 : 香港九龍長沙灣青山道 479 號麗昌大廈 2 樓 204B 室 Website: www.lyholidays.com

LIC: 353055

報名表

* 必需填寫

旅客姓名 (以護照為準) 英文 _____ (牧師/先生/小姐/女士)

* Passenger Name (as shown in Passport) English _____ (Pastor / Mr. / Miss / Ms)

中文 _____ 電郵 _____

Chinese _____ * E-mail _____

* 出生日期 * 地點 _____ 電話 / 手提 _____

* Date of Birth & Place _____ * Tel / Mobile _____

住宅地址 _____

* Home Address _____

旅行證件號碼 _____ 簽發日期 _____

* Travel Document No _____ * Date of Issue _____

期滿日期 (旅遊證件必需在行程結束後六個月有效)

(Passport should be valid at least 6 Months beyond the completion Tour Date)

簽發地點 _____

Place of Issue _____ * Date of Expiry _____

國籍 _____ 婚姻狀況 _____

* Nationality _____ Marital Status _____

公司名稱 _____

Name of Co _____

公司地址 _____

Office Address _____

職業 _____ 公司電話 _____

* Occupation _____ Co. Tel _____

所屬教會名稱 _____ 事奉崗位 (如有) _____

Name of Church _____ Position Held (If any) _____

酒店房間 雙人房 _____ 單人房 (需附加費) (Single Room Supplement) _____

Accommodation HALF-TWIN SGB Please

(團費以佔半房計算, 個別參加的團友, 本公司將按報名次序來為您安排同房。若未能安排同房, 才會安排入住單人房, 並須繳付單人房差價)
(Tour fare is on half twin bed room basis. If you have no assigned room-mate, LY Holidays will arrange the room-mate with the same sex in application date sequence; if no room-mate can be pair-up for you, you need to pay for the single room supplement.)

同房旅客名稱 (祇限同性或夫婦)(same gender or couple) _____ 出發團日期 _____

Name of Room Mate _____ * Date of Departure _____

應急資料 / 特別需求 姓名 _____ 電話 _____

Emergencies / Special Requirement Name _____ Tel _____

來源 : How do you know LY :

國度 天使心 號角

互聯網 朋友介紹 其他 _____

Signature of Applicant 團友簽署

本人已閱讀並同意旅程表上後所列各項之訂位細則及條件
This booking will be accepted to the terms and conditions mentioned on
The brochure of the booking form, all of which I have read and to which I agree.

Date 日期 : _____