

エールフランス航空 宛

〒141-8790 品川区西五反田 7-8-11 五反田第三長岡ビル 3 階
 (株)サンコー内 エールフランス航空 カスタマーケア係 FAX:03-6368-6980

To: Air France

Gotanda dai3 Nagaoka bldg 3F, 7-8-11 Nishigotanda Shinagawaku 141-8790
 SANCOH inc AirFrance customer care FAX:03-6368-6980

Name ローマ字		Family	Name	フライングブルー会員番号 Flying Blue Number	日付/Date	年/Y	月/M	日/D
お名前 (漢字)		姓	名	カードカテゴリー Card category	・C2000 ・Platinum ・Gold ・Silver ・Ivory			
				法人契約企業名 Company				
ご利用便名 Flight Number			ご利用区間 Route			月日 Date	ご利用クラス Class	

※航空券控え・搭乗券半券(コピー可)をご添付下さい。 Passenger Receipt and Boarding Pass should be attached.

ご住所 Address	〒								
お電話番号 Phone			ファックス番号 FAX			Eメール E mail			

お手続きの詳細につきましては弊社ホームページ www.airfrance.co.jp をご覧下さい。
 お手荷物事故の場合はこちらもご記入下さい。 Fill the blanks below if you have a baggage accident.

手荷物事故番号 (例:CDGAF12345) Irregularity Report Number			海外旅行保険 Insured or not	有・Yes	無・No
日用品等ご請求金額 Total Amount for your expense					

※領収書原本をご添付下さい。運送約款に基づく範囲内のご弁済となります。
 Receipts (Original) should be attached for reimbursement.

銀行口座 Bank Account in JAPAN	銀行名 Bank Name	金融機関コード Bank code					口座種別 Account Type
	支店名 Branch	支店コード Branch code					普通・当座 Ordinary / Current
	口座番号 Account No.	名義(ふりがな) Account Holder					

※迅速なお手続きのためお振込み先の銀行口座をご記入下さい。なお、銀行口座の記入によって補償のお支払いを確約するものではありませんのでご了承ください。
 Please kindly requested to fill your bank account for our swift action.

ご用件・経緯・その他 Irregularity Details