

2019第21回 オールマスターズスイミングフェスティバルIN三重 宿泊・弁当・交通 申込書

No.

※弊社ではこの申込書に記載された個人情報について、お客様との連絡の為に利用させていただくほか、宿泊施設等が提供するサービスの手配・受領の為の手続に必要な範囲で利用させていただきます。

() 下記の内容で申込いたします。(月 日)

都道府県名		チーム名		代表者名	
-------	--	------	--	------	--

連絡責任者		連絡先(何れかに○)	住所	〒	電話	FAX	携帯	Eメール
		勤務先						

※航空券やJR券等ご希望の場合は、下記に内容を記入、お名前については名簿の交通機関欄に○を記入ください。(人によって日程が異なる場合は名簿の特記事項に指示ください。)

交通機関	番号に○ 1.予約申込み 2.料金照会	月日	便名/列車名	発時間	出発地	到着地	着時間	その他のご要望(具体的に)
		往路						
		復路						

宿泊希望ホテル名→		第1希望		ホテル名		第2希望		ホテル名		第3希望		ホテル名				
NO	氏名(フリガナ)	年齢	性別	宿泊日				宿泊希望施設・部屋タイプ				食事条件		部屋割り	交通機関	
				11/16	11/17	記号	シングル	ツイン		なし	朝食付	2食付	同室希望者	有無	特記事項	
例	ニホン ガイシ 日本 碓子	35	男	○	○			○		○		No2と	○	復路11/17のみ		
1																
2												No1と				
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
※10名以上はコピーください。		合計							到着情報	予定時間		交通手段	バス(名乗)・ワゴン	乗用車	その他	
												台	台			

お弁当		
11月16日	11月17日	合計
例 1食	例 1食	例 2食
食	食	食

※変更の際は上記表を訂正の上、その内容を下記に具体的に記入ください。

返金口座	銀行名	銀行 支店
	口座番号	(普通・当座)
	口座名義	

※お支払い後に取消となり、返金が発生した際に確認いたします。

変更内容記入欄	1回目 月 日	2回目 月 日	3回目 月 日
---------	---------	---------	---------

<お申込先> 東武トップツアーズ(株)名古屋支店 担当 鈴木・藤岡

住所: 〒460-0002 名古屋市中区丸の内2丁目 丸の内KSビル11F

TEL 052-232-1091

旅行手配のために必要な範囲内で運送・宿泊機関・保険会社への個人情報の提供について同意の上、本旅行に申し込みます。

FAX: 052-232-1968