

※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・受領の為に必要範囲で利用させていただきます。

( ) 下記の内容で申し込みます。( 月 日)  
 ( ) 下記の内容に変更ください。( 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	携帯
	勤務先			FAX	Eメール

※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	往路	復路	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)	

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 碍子	35	男	○	○	/	/	/	/	/	/	/	/		○	No2と	○	復路11/17のみ	
1				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
2				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			No1と			
3				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
4				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
5				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
6				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
7				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
8				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
9				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
10				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
合計																			
※10名以上はコピーください。																			

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

返金口座	銀行名	銀行 支店
	口座番号	(普通・当座)
	口座名義	

※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。

※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の運送・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**