

送付先
〒690-0061松江市白湯本町13-4三井生命ビル7F
トップツアー(株)松江支店「石見グランフォンド」係
TEL:0852-21-5425 FAX:0852-23-0433

石見グランフォンド2010(通称:石見ライド)

FAX送信先 : 0852-23-0433
E-mail:MATSUE2@toptour.co.jp

宿泊申込書

別紙大会案内(要綱)に記載の条件・大会参加登録、旅行手配のために必要な範囲内での宿泊機関への個人情報の提供について同意のうえ、申し込みをおこないます。

県名	グループ名		フリガナ 申込責任者
連絡先	連絡先	TEL () - 内線 FAX () -	書類送付先 住所 (自宅・勤務先)
	(携帯)	TEL () -	

当社記入欄	受付 番号	NO.	申込締切日
	受付日 月 日		
	受付者		
			4月16日

フリガナ 参加者氏名	性別	生年月日	年齢	5/8(土)宿泊				5/8前後泊ご希望				合計額	【備考】 同室等	
				希望宿泊先	部屋タイプ	宿泊先までの移動 到着時間	方法	希望宿泊先	部屋タイプ	宿泊先までの移動 到着時間	方法			
記入例 島根 太郎	男	M・T・S・H 52年5月15日	30	①スカイホテル	シングル	17:00	車	5/7①スカイホテル	シングル	17:00	車	円	さんと同室 ホテル禁煙ルーム希望	
				6,500円(朝食付)				6,500円(朝食付)						
				③ホテルサンヌーベ	和室			5/7③ホテルサンヌーベ	和室					6,300円(朝食付)
1		M・T・S・H 年 月 日												
2		M・T・S・H 年 月 日												
3		M・T・S・H 年 月 日												
4		M・T・S・H 年 月 日												
5		M・T・S・H 年 月 日												
6		M・T・S・H 年 月 日												

(航空機・JRのお申込み、その他ご要望事項があればご記入下さい。例:5月8日岡山→大田市JR特急やくも 号指定席1名等)

【返金時の口座名】 _____ 銀行 _____ 支店 _____ 口座番号: _____ 口座名 _____

- * FAX・メール・郵送にてお申込み下さい。(申込書は、複写して本人控えとして保管して下さい。)
- * FAX送信の際、番号間違いにご注意下さい。必ず着信確認をお願いします。
- * 申込み人員が多数の場合は申込書を複写してお使い下さい。
- * 追加・変更・取消がある場合、お申込み控えを見え消しにして変更し、FAXにて送付下さい。
- * 大会のエントリーは別に必ずお願いします。
- * 予約部屋数が限られているためご要望宿泊先・禁煙喫煙部屋手配にお答えできない場合がございます

【申込書送付・問合せ先】
トップツアー株式会社 松江支店
TEL:0852-21-5425
FAX:0852-23-0433
〒690-0061 松江市白湯本町13-4三井生命ビル7階
【石見グランフォンド2010】係 担当:二宮
E-MAIL:MATSUE2@toptour.co.jp