

宿泊/交通 申込書

(送信日 月 日)

本旅行手配等のために必要な範囲内の宿泊機関への個人データの提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

県名	グループ名		フリガナ 申込責任者
連絡先	T	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	8月31日	

フリガナ 参加者氏名	性別	生年月日	年齢	9/17(土)宿泊				9/18(日)宿泊				合計	備考
				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 シマネ 知由 島根 太郎	男	M・T・S・H 52年5月15日	30	①松江東急イン	シングル	17:30	車	①松江東急イン	シングル	17:00	車		ホテル喫煙ルーム希望
				8,800円(素泊まり)				8,800円(素泊まり)					
1												円	
2												円	
3												円	
4												円	
5												円	
6												円	

備考 (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:9月21日広島バスセンター→JR松江駅 高速バス )

- \* 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、お申込み控えにご記入の上、FAXにて送付下さい。
- \* この申込は宿泊の申込だけです。大会のエントリーは別に必ずお願いします。
- \* 個人情報については、本大会に関する連絡等終了後破棄いたします。
- \* 備考欄に喫煙・禁煙についてご希望をご記入いただいた場合参考とさせていただきますが、「喫煙ルーム」又は「禁煙ルーム」を確約するもの  
ございませんので、予めご了承ください。

**【申込書送付・問合せ先】**  
**トップツアー株式会社 松江支店** 平日9:20~18:00  
**TEL:0852-21-5425** (土・日曜・祝日休業)  
**FAX:0852-23-0433**  
 〒690-0061 松江市白潟本町13-4三井生命ビル7階  
**【2011出雲路センチュリーライド】係 担当:二宮**  
**E-MAIL:MATSUE2@toptour.co.jp**