

第64回全日本実業団対抗陸上競技選手権大会 宿泊・弁当申込要項

拝啓、時下益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、「第64回全日本実業団対抗陸上競技選手権大会」が大阪市で開催されるにあたり、選手及び関係者の宿泊について、会場周辺および比較的アクセスの良いホテルをご用意させていただきました皆様のご参加・宿泊申込みを心よりお待ちしております。
敬具



東武トップツアーズ株式会社 大阪法人事業部

営業部長 大城 保行

1、宿泊施設・旅行代金 宿泊設定日：9月22日(木)～25日(日)

別紙 宿泊施設一覧表をご確認いただき、別紙申込書にてお申し込み願います。

- * 各ホテルのシングルは部屋数に限りがありますので、ツイン利用でご案内いただくこともございます。
- * 第1希望のホテルが用意できない場合は、第2・第3希望のホテルになる場合がございます。
- * 本宿泊プランは東武トップツアーズ大阪法人事業部が旅行企画・実施する募集型企画旅行です。
- * 連泊利用ホテルにおいて、概ね11:00～14:00の時間帯(部屋掃除等)はお部屋の利用ができませんので、ご利用される場合は事前にホテルフロントへご連絡ください。

2、お弁当 設定日：9月24日(土)・25日(日) ※旅行契約にはあたりません。

弁当料金：1食につき 1,000円 (パック茶付・消費税込)

- * お弁当は11:30～13:00において、大会会場特設デスクにてお引渡しいたします。

3、お申込方法

8月22日(月)までに、東武トップツアーズ大阪法人事業部へ別紙申込書をFAXにてお申し込み下さい。受付後、宿泊・弁当の回答書・請求書を9月2日(金)までにご送付・ご案内いたします。別紙、詳しい旅行条件書をご確認の上お申し込みください。

4、旅行代金のお支払いについて

上記請求書に記載の銀行口座へ9月16日(金)までにお支払い願います。

5、お申込み後の変更・取消料について

期間	20日目にあたる日から8日目にあたる日まで	7日目に当たる日から2日目にあたる日まで	前日	当日	不泊
宿泊プラン	20%	30%	40%	50%	100%

期間	～3日目にあたる日まで	2日目にあたる日～前日正午まで	前日正午以降
弁当手配	無料	100円	100%

* お申込後の変更・取消は必ずFAXにてご連絡ください。トラブルの原因となりますので、お電話での受付はいたしておりません。ご協力をお願いいたします。

* 取消しのお申し出が休業日や営業時間外の場合、翌営業日・営業時間を基準として適用いたします。

* 上記宿泊の取消料は1泊ごとに適用します。

* 取消日はいずれも宿泊日またはお弁当提供日の前日から起算します。

* 宿泊当日正午迄に当支店または宿泊施設に取消し連絡が無い場合、無連絡不参加として100%の取消料を申し受けます。

6、お申込・お問い合わせ

【旅行企画・実施】

観光庁長官登録旅行業第38号 一般社団法人日本旅行業協会正会員 ボンド保証会員

東武トップツアーズ株式会社 大阪法人事業部

〒530-0004 大阪府大阪市北区堂島浜2-2-28 堂島アクシスビル7階

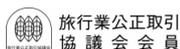
TEL:06(6344)3933 FAX:06(6344)3934

E-mail:osaka-hojin@tobutoptours.co.jp

営業時間：平日9:00-18:00 土曜・日曜・祝日休業

総合旅行業務取扱管理者：大城 保行

担当：畑・松下・関根



承認番号：客国16-212



旅行業公正取引
協議会 会員

第64回全日本実業団対抗陸上競技選手権大会 宿泊・弁当申込書

FAX送信先 東武トップツアーズ(株) 大阪法人事業部 FAX:06-6344-3934

※本募集要項に記載の旅行条件及び、本大会手配の為に必要な範囲内で宿泊機関・その他機関への個人情報の提供について同意の上、以下の申し込みを行います。

所属名		フリガナ 担当者				
会社名 団体名		部・課				
所属先 住所 (書類発送先)	<table border="1"> <tr> <td>□□□□</td> <td>-</td> <td>□□□□□□</td> </tr> </table> ※発送等の都合上、正確にご記入ください			□□□□	-	□□□□□□
□□□□	-	□□□□□□				
TEL(内線)	(内線)	FAX				
携帯電話	(練習・遠征中の連絡に必要なためご記入下さい)					

ご希望ホテル	希望順	部屋タイプ (シングル・ツイン等)	ホテル名
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		

お弁当(お茶付)	申込個数
9月24日(土)	個
9月25日(日)	個

- * 希望ホテル名を第1希望から第3希望までご記入下さい
- * 申込順にご希望のホテルを手配させていただきます。
- * ご希望のホテルが用意できない場合は、代替ホテルを準備いたします。
- * 申込後、人員変更等発生した場合、宿泊施設が変更になることがあります。
- * 下記以外の宿泊希望日がありましたら、備考欄に記入下さい。
- * 宿泊初日のホテルチェックインが**19:00以降**の場合⇒チェックイン予定時間 (時頃)
- * 連泊利用ホテルにおいて、概ね**11:00~14:00**の時間帯(部屋掃除等)はお部屋利用ができないことがございますので、ご利用される場合は事前にホテルフロントへご連絡ください。

No	お名前	フリガナ	性別	宿泊日				喫煙・禁煙希望		備考
				9/22 (木)	9/23 (金)	9/24 (土)	9/25 (日)	禁煙	喫煙	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

- * 各宿泊者別に宿泊希望日に○印をご記入下さい。
- * 禁煙ルームのご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。その際は消臭対応いたします。
- * 10名以上の場合、申込書をコピーのうえお申し込み下さい。