

鷹の爪団のSHIROZEME@松江城 オプションツアー兼宿泊申込書

申込日：2015年 月 日

FAX : 0852-26-2603

E-mail : t.maeda@ntour.co.jp

(株) 農協観光島根支店 担当：前田行き

〒690-0852 島根県松江市千鳥町15番地 TEL : 0852-26-2600 営業時間：9:00～17:30 休業日：土曜日・日曜日・祝日

※○をつけてください

新規 ・ 追加 ・ 変更 ・ 取消

※申込締切日：平成27年10月23日（金）

ご案内や旅行条件書に記載の旅行条件及び旅行手配のために、必要な範囲でイベント本部、宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上申し込みます。

太枠内のみご記入ください。

ふりがな		連絡先	電話番号	
申込代表者			携帯番号	
関係書類送付先 住所（自宅・勤務先）			e-mail	

No	ふりがな	性別	11月13日（金）		11/14（土）		11月15日（日）			禁煙 喫煙	合計金額
			ホテルNO	ホテル名	ホテルNO	ホテル名	ツアーNO	ツアー名	降車場所		
例	しまね たろう	男 ・ 女	A	ホテルアルファ ワン松江			①	天下の名城「月山富田城」と足立美術館・水木しげるロード	JR松江駅 ・ 出雲空港	禁煙 ・ 喫煙	¥16,000
	島根 太郎										
1		男 ・ 女								禁煙 ・ 喫煙	
2		男 ・ 女								禁煙 ・ 喫煙	
3		男 ・ 女								禁煙 ・ 喫煙	

- ※変更又はキャンセルをされる場合は必ずこちらの書面にてご連絡をお願いいたします。
- ※禁煙・喫煙ルームのご希望は、ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。
- ※お申込内容の最終決定は、後日FAX又は郵送いたしますのでご確認ください。
- ※お申込確認の関係書類はお申込代表者様宛てに送付します。
- ※宿泊ホテルはすべてシングルルームのご利用となります。
- ※宿泊ホテルのみの申し込みの場合、別途540円の手配料金が必要となります。

通信欄（その他要望事項がございました記入してください）