

## 『ツール・ド・北海道2017(市民ロードレース)』宛

東武トップツアーズ株式会社函館支店

Fax:0138-27-0101

e-mail: shohei\_shimaya@tobutoptours.co.jp

申込書記入日 平成 年 月 日

※旅行手配のために必要な範囲内での宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供について同意のうえ、本旅行に申し込みます。☑

申込者(フリガナ)		性別 男・女	所属
連絡先 住所 〒			*○で囲んで下さい * 自宅・所属先
電話番号:		FAX番号:	
E-mail:		携帯電話:	
返金時振込先 口座番号	銀行 口座番号(普通・当座)	支店	ふりがな 口座名義

NO	シメイ 氏名		性別	宿泊施設申込				備考
	第一希望	第二希望		食事	部屋タイプ			
例	ハコダテ 函館	タロウ 太郎	男	A	C	2食	シングル	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

※10名様以上の場合は、申込書をコピー頂き、ご利用下さい。

※お申込者様もお泊りの場合は、一覧にご記入下さい。

※御部屋割の組合せは同室の方の組合せ番号を備考欄にご記入ください。例えば、ツインの場合は任意の番号が2つになります。

その他ご希望
--------

* 旅行会社記入欄			
受付日		入金日	
その他			