

【第 49 回高松宮記念杯全国実業団バスケットボール選手権大会宿泊・弁当申込書】

(株)日本旅行 名古屋教育旅行支店 担当:松田 宛 申込締切日:2016年12月16日(金)

FAX:052-204-1225 電話:052-211-5335 (営業時間:月~金 9:30~17:30)

ご記入日 2016年 月 日

基本情報記入欄					
フリガナ 申込代表者名					
フリガナ 所属名					
連絡先(発送先)ご住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒					
TEL:			FAX:		
携帯電話:					
E-mail:					
宿泊予約記入欄					
	ご希望ホテル名	2/10(金)	2/11(土)	2/12(日)	2/13(月)
第1希望		シングル 部屋	シングル 部屋	シングル 部屋	シングル 部屋
		ツイン 部屋	ツイン 部屋	ツイン 部屋	ツイン 部屋
第2希望		シングル 部屋	シングル 部屋	シングル 部屋	シングル 部屋
		ツイン 部屋	ツイン 部屋	ツイン 部屋	ツイン 部屋
弁当予約記入欄		2/10(金)	2/11(土)	2/12(日)	2/13(月)
		個	個	個	個
お客様特記事項記入欄					