

◆受付番号

(新潟交通記入欄)

お申込みFAX 025-271-6244

申込日： 月 日

別紙ご旅行条件要約に記載の旅行条件及び旅行手配の為に必要な範囲での宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申込みます。又旅行等の予約回答に際し、申込代表者宛の連絡先に新潟交通(株)より連絡させて頂くことに同意致します。

全国あきんどサミット ホテル・観光コース申込書 < 新規 ・ 変更 ・ 取消 ・ 追加 >

～第13回共通商品券全国大会 in 新潟 / 第15回チラシ倶楽部サミット in 新潟～

住所 (書類送付先)	〒 —	
	TEL: () —	FAX: () —
勤務先名		
代表者氏名 (書類送付先)	(フリガナ)	
緊急連絡先 (携帯電話)		

	お名前(フリガナ) / 性別	役職等	お煙草	ホテル 第1希望	ホテル 第2希望	ツイン 同室者番号 (NO.)	観光コース	費用合計 (新潟交通記入欄)
NO.	ニイガタ タロウ	理事	禁・喫	記号 A-2	記号 B-2	2	記号 ①	
	新潟 太郎 / (男)・女			9,500	7,500		6,000	
1			禁・喫	記号	記号		記号	
2			禁・喫	記号	記号		記号	
3			禁・喫	記号	記号		記号	
4			禁・喫	記号	記号		記号	
5			禁・喫	記号	記号		記号	
6			禁・喫	記号	記号		記号	
7			禁・喫	記号	記号		記号	

- 【ご注意】 ①必ず控えを保存して下さい。
 ②変更の場合は変更内容が分かるように訂正の上、FAXをご送付下さい。
 ③ツインルーム希望の方のみ、同室者名をご記入下さい。
 ④ホテルは第2希望までご記入ください。

【備考欄】 ※ホテル駐車場をご利用希望(自家用車・貸切バス)の方はその旨をご記入下さい。