

第4回 全日本ミックスダブルス選手権大会

【宿泊・弁当申込書】

新規・変更

※○で囲んで下さい。

受付日： 月 日

フリガナ		都道府県名		受付番号	※弊社記入欄
申込代表者					
申込代表者住所 (書類送付先)	〒	TEL			
		FAX			
		携帯番号			

※7名以上になる場合はコピーしてご利用ください。

No.	フリガナ(必須) 氏名	性別	宿泊日(第1希望)			第2希望	第3希望	同室 希望欄
			6月8日	6月9日	6月10日			
例1	熊本 花子	女	×	E-2	E-2	H-2	N-2	熊本太郎 禁煙
例2	熊本 太郎	男	×	E-2	E-2	H-2	N-2	熊本花子 禁煙
①								
②								
③								
④								
⑤								
⑥								
⑦								

昼食弁当(お茶付) 800円(1食税込)	6月10日(土)	6月11日(日)	(弁当引換場所)
	A・B・C	A・C	A:メインコート
※配達希望先(ABC)を ○で囲んでください。	個	個	B:ABコート(10日のみ)
			C:パークドーム内

備考欄:ご要望・ご連絡事項等がございましたらご記入下さい。

【申込先】 九州産交ツーリズム(株) 法人団体営業課 『第4回全日本ミックスダブルス選手権大会デスク』

FAX:096-323-1777

<申込締切日>

Eメール: eigyo-event@kyusanko.co.jp

4月28日(金)17:00まで

【ご返金銀行口座】

銀行名	銀行	支店名	支店	普通・当座
口座番号		口座名	(フリガナ)	

※ご返金は大会終了後となります。

※振込み手数料を差し引いてご返金させていただきますので、ご了承ください。

