

第1回モルックジャパンオープン 宿泊申込書

FAX送付先: ほっこく観光 担当(松田)076-260-3448 MAIL: matsuda@hokkokukanko.co.jp ※必ず控え(コピー)をお残してください。

申込み日 月 日

【いずれかに○をお付けください】
(新規・変更・追加・取消)

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

都道府県		申込代表者	フリガナ
確認書等送付先 (自宅・勤務先)	〒	—	
※該当に○印をお願いします	連絡先電話番号:	FAX:	
	携帯電話番号:	Eメール:	

申込締切日 4月24日(月)

※下記は当社使用欄

NO	
受付日	月 日
入金日	月 日
入金額	円

NO	フリガナ 氏名	性別	宿泊希望ホテル (希望日に申込番号を記入ください)			ホテル 第2希望	備考 (禁煙・喫煙、同室希望者など)
			5/26(金) 前泊	5/27(土) 当日	5/28(日) 後泊		
例	イシカワ ハナコ 石川 花子	女	2-S	2-S	X	4-S	
1		男 女					
2		男 女					
3		男 女					
4		男 女					
5		男 女					
6		男 女					

◆ご希望される宿泊ホテルが定員に到達した場合、ご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。第二希望もご記入くださいませ。


◆通信欄

※申込取消時のご返金先を記入ください。(振込手数料は、差し引いて返金致します)

銀行名	銀行	
	金庫	支店
	組合	本店
	普通・当座	口座番号
フリガナ 口座名義		

《費用振込先》

銀行名 : 北國銀行 (ホッコクギンコウ)
支店名 : 北國新聞社出張所 (ホッコクシンブンシャシュツョウジョ)
口座番号 : 普通預金口座 021805
口座名義 : 北國観光株式会社 (ホッコクカンコウカブシキガイシャ)
※振込期限 5月12日(金)

 **【申込書送付先・問合せ先】**
ほっこく観光 金沢本社
担当: 松田
〒920-0919 石川県金沢市南町2-1北國新聞会館12階
「第1回モルックジャパン」係
TEL: 076-263-1864 FAX: 076-260-3448
営業時間: 月曜日～金曜日 9時30分～18時

※お申込書欄が不足の場合はこの申込書をコピーしてご利用ください。 ※当社はこの申込書内の個人情報について、本大会受付業務以外の目的に使用することはありません。

※裏面の項目は全てご記入ください。資料の発送先や大会期間中の連絡先となります。記載された個人情報についてお客様との連絡のために利用させていただくほか、

お客様にお申込頂いた旅行において運送・宿泊機関の提供するサービスの手配及びそれらのサービスを受領する範囲内で利用させていただきます。

- 1) ホテルはご希望のホテルをご指定ください。希望者多数の場合は先着順とさせていただきます。ご了承ください。
- 2) 宿泊日の欄には確認のため、不要日に『×』などの不要の旨を明記してください。
- 3) 部屋数は相当数をご用意しておりますが、希望者多数の場合はご希望に添えない場合がございます。お早目にお申し込みをお待ちしております。
- 4) ※駐車場に関する詳細は、ホテルに直接ご確認ください。予約不可の先着順となっております。
- 5) 領収証をご希望の方は、下記の「領収証発行依頼書」に必要事項をご記入の上、ご利用ください。領収証は大会終了後にご郵送させていただきます。

【領収証発行依頼書】 (所属名) : _____ (氏名) : _____ ① 宛名 : _____ 金額 : _____ 但書 : _____ 発行日 : _____	【領収証発行依頼書】 (所属名) : _____ (氏名) : _____ ① 宛名 : _____ 金額 : _____ 但書 : _____ 発行日 : _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

送信先 ほっこく観光(株) FAX 076-260-3448 担当(松田)

(複数枚必要な場合は、コピーしてお使いください)