

平成29年度 四国ブロックカンントリーミーティング（in香川） 参加・宿泊等 申込書

都道府県名

受付NO

施設名 ご担当者名

資料送付住所 〒

TEL () -
FAX () -

No	フリガナ	性別	役職名	分科会 パスワード番号		宿泊		備考 2名1室ご希望の 組み合わせなど	合計費用 (参加費 12,000 円加算)
	参加者名			第1 希望	第2 希望	12/7 (木)	禁煙 喫煙		
例	加り 夕 昴 香川 太郎	男	指導員	1	3	A	禁煙 喫煙		円
1							禁煙 喫煙		円
2							禁煙 喫煙		円
3							禁煙 喫煙		円
4							禁煙 喫煙		円

備考：ご希望がありましたら、ご自由に記入ください

総合計
円

*なお、領収書をご希望の方につきましては当日受付にて弊社社員までお申し出ください。
*この申込書を郵送される際には、必ず控えを残してください。
*用紙が必要な場合は、コピーの上ご利用ください。

<返金の際のお客様の銀行口座内容> *必ずご記入ください。

弊社確認印： / 印 確かに受領いたしました

銀行名	銀行・金庫・組合		
支店名	支店		
口座種別	普通・当座	口座番号	
口座名義			

【申込書送付先・問い合わせ先】名鉄観光サービス(株) 高松支店 FAX (087) 822-1628

〒760-0023 高松市寿町1-4-3 (高松中央通りビル3階)「平成29年度四国ブロックカンントリーミーティング」係 担当：喜多野・石丸・古川