

申込締切
平成28年5月20日(金)
必着

全国商工会議所観光振興大会2016 in 京都

参加登録・宿泊プラン・エクスカーション申込書

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

都道府県		商工会議所(団体名)													
書類送付先 住所	(商工会議所・担当者自宅) 〒														
電話番号	()	-	FAX番号	()	-	支払方法	請求書到着後、現金でお振込みください。 振込手数料はお客様負担でお願いします。 現金書留、小切手は使用できません。								
参加連絡担当者名			参加連絡担当者 携帯電話	()	-										

大会参加者用記入欄										エクスカーション			宿泊希望用記入欄					
No.	商工会議所 役職	企業名	フリガナ	年齢	性別	全参加	分科会 全体会議	国内旅行 旅行保険	分科会		希望の記号を記入			宿泊 ホテル の希望	7月10日	7月11日	喫煙 禁煙	ツインの 場合の 同室者名 (シングル希望 の方は不要)
						7/11~12	7/11~12		希望の記号を記入		希望の記号を記入				前泊	当日		
						18,000円	7,000円	500円	第1希望	第2希望	第1希望	第2希望	第3希望					
例	会頭	(株)京都商事 代表取締役	キョウト タロウ 京都 太郎	56	男	○		○	1	2	①-①	④-①	②-①	第1希望	A-1	A-1	喫煙	京都 花子
														第2希望	B-1	B-1	禁煙	
例	常議員	(株)キョウト 代表取締役	カモガワ マイコ 鴨川 舞子	54	女		○		4	3	⑤	⑥		第1希望		A-2	喫煙	
														第2希望		J-2	禁煙	
														第1希望			喫煙	
														第2希望			禁煙	
														第1希望			喫煙	
														第2希望			禁煙	
														第1希望			喫煙	
														第2希望			禁煙	
														第1希望			喫煙	
														第2希望			禁煙	
														第1希望			喫煙	
														第2希望			禁煙	

※ツインルームご利用の方は、同室者の方のお名前を必ずご記入ください。
 ※喫煙・禁煙のご希望は、リクエストベースとなります。
 ※返金が発生した場合、ご指定口座へ振込にて返金させていただきます。
 ※当日の現金での返金は致しかねますので、ご了承ください。
 ※お預かりした個人情報には、この大会の目的以外に使用しません。

申込先・お問合せ先 株式会社JTB西日本 MICEセンター 〒541-0058 大阪市中央区南久宝寺町3丁目1-8 本町クロスビル7階
 FAX:06-6252-4015 TEL:06-6252-5044 E-mail:westec_op3@west.jtb.jp
 営業時間:月~金9:30~17:30 (土日祝祭日はお休み)

※複数枚の場合ページ数をご記入ください