

第63回東京馬術大会



申込日：平成 年 月 日

団体名		申込担当者名		＜ご質問等＞	
請求書・確認書 発送先住所		〒			
請求書・確認書 発送先宛名		e-mail			
連絡先	電話・携帯	() -	FAX	() -	＜申込先＞ 御殿場総合サービス株式会社 〒412-0045 静岡県御殿場市川島田1446-24 TEL: 0550-88-5771 / mail: tabi@g-sougou.co.jp FAX: 0550-88-5773
当日緊急時 連絡先(携帯電話)		() - (お名前 様)			
希望宿泊施設名				チェックイン () 時頃	

※混雑時期の為、ご希望に沿えない可能性がございます。先着順とさせていただきますので予めご了承くださいませ。

NO.	参加者氏名(フリガナ)	性別	年齢	プランNo.	宿泊日(宿泊日に○)			泊数	同室者名 ※シングル不要	1泊あたりの金額 ※弊社記入	合計金額 ※弊社記入	備考 ※弊社記入
					10/19 木	10/20 金	10/21 土					
1	()											
2	()											
3	()											
4	()											
5	()											
6	()											
7	()											

※申込書にご記入頂きました個人情報は、宿泊の手配のみに利用いたします