




第64回東京馬術大会



申込日：平成 30 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			<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
連絡先	電話・携帯	() -	FAX	() -		
当日緊急時 連絡先(携帯電話)	() -		(お名前)様			
希望宿泊施設名	ホテルルートイン御殿場			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
					10/17 水	10/18 木	10/19 金	10/20 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