




第65回東京馬術大会



申込日：令和元年 月 日

団体名	申込担当者名		<ご質問等> <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
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	() -	
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
					10/16 水	10/17 木	10/18 金	10/19 土					
例	(ゴテンバ タロウ 御殿場 太郎)	男	40	A	×	○	○	○	3				
1	()												
2	()												
3	()												
4	()												
5	()												
6	()												
7	()												
8	()												

※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