

第 53 回全日本大学(男女)ソフトボール選手権大会

ご宿泊申込書

都道府県名							
大学名							
チーム連絡責任者	住所	〒 -					
	氏名				電話	- -	
	携帯	- -			FAX	- -	
利用車両	1 JR		2 バス 大型・中型 () 台				
	3 自家用車 () 台		4 マイクロバス () 台				
	5 その他 () 台						
ご宿泊予定ホテル	宿舎は男子は小松市内・能美市内、女子は金沢市内・松任駅周辺のホテル・旅館です。						
ご要望等記入欄							
ご宿泊期間	8月29日 (水曜日)	8月30日 (木曜日)	8月31日 (金曜日)	9月1日 (土曜日)	9月2日 (日曜日)	9月3日 (月曜日)	
宿泊人数	男性	名	名	名	名	名	
	女性	名	名	名	名	名	
	マネジャー 男性	名	名	名	名	名	
	マネジャー 女性	名	名	名	名	名	
	乗務員	名	名	名	名	名	
	合計	名	名	名	名	名	
食事条件のご希望に ○印をつけて下さい。	2食付 9,000円 税別サービス料込						
	朝食付 8,000円 税別サービス料込						

◎ 宿泊のキャンセルについて

試合の結果に係らず宿泊日当日のキャンセル料は宿泊料金の100%。
お部屋のタイプはご希望に添えない事もございます。ご了承くださいませ。

平成30年 月 日

引率責任者

印

※ 送付先

FAX番号 076-255-7893

- ◎ 女子担当(岡本) 連絡先 090-3764-2400
- ◎ 男子担当(石野) 連絡先 090-3888-1683
- ◎ 男子担当補助(久保) 連絡先 090-4329-2504

第 53 回全日本大学(男女)ソフトボール選手権大会

お弁当申込書

都道府県名				
大学名				
チーム連絡責任者	住所	〒 -		
	氏名		電話	- -
	携帯	- -	FAX	- -

【お弁当申込】

8月31日	弁当 (お茶付)	1食 800円税込	申込数	個
9月1日	弁当 (お茶付)	1食 800円税込	申込数	個
9月2日	弁当 (お茶付)	1食 800円税込	申込数	個

領収書の但し書き、もしくは分けて必要な場合は下記にその旨ご記入ください。

上記のとおり、お弁当を申し込めます。

※ お弁当のみ注文のチーム様は代金と引き換えになります。

◎ お弁当のキャンセル及び変更について

お弁当の配達日当日のキャンセルは出来ませんので宜しくお願い申し上げます。

尚、試合の勝ち負けによるキャンセルは配達日の前日16時までとさせていただきます。

つきましては下記記載の(株)I・M・O企画 担当 岡本まで必ず連絡をお願い致します。

平成30年 月 日

引率責任者

印

※ 送付先

FAX番号 076-255-7893

- ◎ 女子担当(岡本) 連絡先 090-3764-2400
- ◎ 男子担当(石野) 連絡先 090-3888-1683
- ◎ 男子担当補助(久保) 連絡先 090-4329-2504

第53回全日本大学(男女)ソフトボール選手権大会

返金請求依頼書

大学名	
チーム責任者	氏名
	連絡先

◆キャンセル内容

宿泊	8/29 水	人 ×	円 =	円
	8/30 木	人 ×	円 =	円
	8/31 金	人 ×	円 =	円
	9/1 土	人 ×	円 =	円
	9/2 日	人 ×	円 =	円
	9/3 月	人 ×	円 =	円
弁当	8/31 金	個 ×	800 円 =	円
	9/1 土	個 ×	800 円 =	円
	9/2 日	個 ×	800 円 =	円
合 計				円

上記金額の返金を依頼します。
つきましては下記口座まで振込みを依頼します。

銀行名

口座番号

フリカナ

口座名義

請求日

年

月

日