

日本分析化学会 第57年会 航空券・宿泊等申込書【新規・変更・取消】

弊社記入欄

FAX送信先: トップツアー(株)福岡支店 092-739-7773(申込書のコピーを必ずお取りください。)

受付番号: _____

No. _____

旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社等への個人データの提供について同意のうえ、以下の旅行に申込みます。

書類送付先						担当者氏名		Eメールアドレス				送付先住所(郵便番号必ず記入)				TEL		
																FAX		
No.	フリガナ氏名	性別	年齢	職名	所属勤務先	TEL		宿泊				航空券		航空券・宿泊セットプラン			備考	視察 希望コース
						F	A	9月9日	9月10日	9月11日	9月12日	往路	復路	往路希望時間	復路希望時間	申込コード		
例	トップ タロウ トップ 太郎	男女	55	教授				A-1	A-1	A-1	A-1	AT-1	AT-25	9:00	17:00	TS-2 3日・		A
1		男女														3日・4日		
2		男女														3日・4日		
3		男女														3日・4日		
4		男女														3日・4日		
5		男女														3日・4日		
6		男女														3日・4日		
7		男女														3日・4日		
8		男女														3日・4日		

(記入上の注意)

各参加者の方には送付先住所に関係書類を直接お送りいたしますので、お手数ですが名前(ふりがなも必ず)・所属先・住所・郵便番号など漏れなくご記入願います。

宿泊は部屋数に限りがありますので第2希望のある場合及び同室者がある場合、備考欄に同室者の名前を記入して下さい。

航空券、視察の欄には案内書の申込記号を、保険をご希望される場合は、印をご記入下さい。

なお、視察は第二希望までご記入願います。

申込人員が多数の場合は、申込書をコピーしてご記入下さい。

なおその場合は、右上「No. - 」記入欄に申込枚数をご記入下さい。

ご記入いただいた個人情報、大会参加手続及びご旅行の手配業務のために利用いたします。

宿泊第二希望 _____
 宿泊同室者名 _____

変更・取消の場合の返金先
 銀行名 _____ 支店 _____
 口座名 _____ 口座番号 _____ 【普通預金】
 備考・記入欄