

弁当・宿泊申込書

申込No/学校名	Y000000 プレビュー団体		
学校住所	〒000-0000 栃木県 市 町		
校長名	プレビュー 担当者	TEL	000-0000-0000
引率責任者	プレビュー 担当者	FAX	
大会時緊急連絡先	000-0000-0000	E-MAIL	xxx@xxxxxx.xxx
チェックイン予定		交通手段	
備考	(学校長印)		
希望宿泊施設区分	1:	2:	3:

宿泊申込状況

申込者 No	申込区分	氏名	フリガナ	性別	10/18(金)	10/19(土)	10/20(日)	延泊数
合計				男性	0	0	0	0
				女性	0	0	0	0
				計	0	0	0	0

宿泊条件申込状況

No	宿泊条件	宿泊料金(税込)	10/18(金)	10/19(土)	10/20(日)	延人数
合計			0	0	0	0

【注意事項】

「学校長印」を必ず押印してご提出ください。

税率 税込金額 うち消費税

【お問い合わせ】

株式会社JTB 宇都宮支店

〒320-0801 栃木県宇都宮市池上町4-1

TEL: 028-614-2250

担当者: 藤牧/弓田

受付時間: 平日9:30~17:00(土日祝休業)