

日本物理学会 第72回 年次大会 秋季大会(物性) 宿泊申込書

■ 申込締切日 平成29年8月18日(金曜日)

FAX番号 019-653-2093

■ 支払期日 平成29年9月8日(金曜日)

■ 学会参加手続き、旅行手配等のために必要な範囲での運送・宿泊機関等への個人データの提供について同意の上、以下の旅行に申し込みいたします。

東武トップツアーズ記入欄

※締め切り後、請求書を送付いたしますので、期日までにお振込み願います。(発送は9月中旬を予定しております。)

受付日	月	日
受付NC		

申込日	平成29年	月	日	申込	※所属名は送付物が届くよう所属部署まで記入して下さい。				
都道府県名					所属名				
フリガナ					所属先住所		〒		
申込代表者名									
TEL	-	-	(会社・自宅・その他)		メールアドレス				
FAX	-	-	(会社・自宅・その他)		備考				
携帯電話	-	-							

		S=シングル T=ツイン											
フリガナ		年齢	性別	役職	宿泊日(希望宿泊申込記号)						第2希望	同室者氏名 (ツイン申込者)	タバコ
氏名					9/20(水)	9/21(木)	9/22(金)	9/23(土)	9/24(日)				
例	イワテ タロウ 岩手 太郎	55	男	事務局	1-S	1-S	1-S	1-S	×	2-S		喫煙・禁煙	
1												喫煙・禁煙	
2												喫煙・禁煙	
3												喫煙・禁煙	
4												喫煙・禁煙	
5												喫煙・禁煙	
お支払額		円× 名 = 円									円		
備考													

■ 宿泊施設の禁煙・喫煙はリクエストとなります。ご要望にお答えできかねる場合もございます。予めご了承ください。

■ 申込者が多数の場合は、コピーしてお使いください。

※返金の際のお客様の金融機関の口座内容をご記入ください(特に口座名義は正確にご記入ください)

金融機関	銀行・金庫・組合		本・支店
口座番号	普通・当座		フリガナ
			口座名義

申込・問合せ 東武トップツアーズ株式会社盛岡支店	当社 備考欄
〒 020-0022 岩手県盛岡市大通1-11-13(盛岡フコク生命大通りビル6階)	
電話 019-651-8800 FAX 019-653-2093 営業時間 平日9:00~18:00(土・日・祝日は休み) 担当:塩澤・吉田・斉藤	