

第9回 豊橋ライブデモンストレーションコース 《宿泊・交通申込書》

Fax : 0532-47-0198

NO. _____

☆個人情報の取扱いについて

豊橋ライブデモンストレーションコース事務局では、ご記入いただきましたお客様の個人情報を第9回豊橋ライブデモンストレーションコース開催運営のために利用致します。また今後、ご記入いただきました情報を元に、豊橋ライブデモンストレーションコースに関する印刷物やEレター、他の学会・研究会に関する情報等を送らせていただくこともございますのであらかじめご了承下さい。また旅行の手配のために必要な範囲内での交通・宿泊機関、保険会社等への個人情報の提供について同意のうえ本旅行に申込みいたします。

●代表者

申込日： 月 日

名前		所属先	
予約確認書送付住所	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 自宅	
〒 _____			
TEL:	- -	FAX:	- -
E-mail:			

●宿泊予約

ふりがな (必ずご記入下さい)	ホテルコード		部屋タイプ	金額	備考
	氏名	第一希望			
ふりがな			シングル ツイン	円	
ふりがな			シングル ツイン	円	
ふりがな			シングル ツイン	円	
ふりがな			シングル ツイン	円	
合計				円	

●交通予約

月日	列車名・便名	区 間	設備	座 席	枚数
		⇒ (:) (:)	・目田席 ・普通席 ・グリーン	通路側 窓側	禁煙席 喫煙席 大人 小人 学生
		⇒ (:) (:)	・目田席 ・普通席 ・グリーン	通路側 窓側	禁煙席 喫煙席 大人 小人 学生
		⇒ (:) (:)	・目田席 ・普通席 ・グリーン	通路側 窓側	禁煙席 喫煙席 大人 小人 学生
	乗車券	⇒	・片道 ・往復	要・不要	大人 小人 学生

●支払方法 (□にチェックをして下さい。)

銀行振込 銀行名：三菱UFJ銀行豊橋支店 口座名：東武トップツアーズ株式会社豊橋支店
 口座番号：普通預金口座 1442986

クレジットカード カード会社名： VISA ダイナース UC NICOS
 JCB DC AMEX MASTERS

カード番号： _____

カード有効期限： _____ 年 _____ 月

カード名義人： _____