

# 九州ソフトテニス選手権大会

## 宿泊・弁当のご案内

「九州ソフトテニス選手権大会」が、熊本市にて平成29年5月20日（土）21日（日）に開催されることを、心よりお慶び申し上げます。

私ども、九州産交ツーリズム(株)旅行事業部が大会事務局様より委託され、大会参加の皆様のご宿泊、お弁当のお世話をさせて頂くことになりました。つきましては、下記の通りご案内申し上げます。

### 1. ご宿泊について

(1) 平成29年5月19日（金）・20日（土）

(2) 宿泊料金： **8,000円（1泊朝食付・消費税込み）**

(3) 宿泊地

	宿泊形態	会場までの所要時間	申込番号
熊本市内中心	ホテル	車で約30分	A
熊本市水前寺地区	ホテル	車で約20分	B
大津地区	ホテル	車で約20分	C

※シングル・ツイン・トリプルの部屋数は申込内容により各チーム様とご相談させていただきます。

※配宿決定次第、宿泊先（ホテル名）をご連絡致します。

(4) お申込み方法

別紙【宿泊・弁当申込書】に必要事項をご記入の上、九州産交ツーリズム(株)旅行事業部法人団体営業課へ郵送または、FAXにてお申し込み下さい。

### 2. お弁当（昼食）について

**お弁当 1個 600円（お茶付、消費税込み）**

期 日：平成29年5月20日（土）・21日（日）

引渡し時間：11:00～12:00

お渡し場所：大会会場付近 ※お申込み後に地図をお渡し致します。

### 3. 宿泊・お弁当の取消料・変更について

宿泊・弁当の取消・変更がある場合は、FAXにてご連絡頂くようお願い致します。

申込後の取消・変更については、下記の取消料がかかりますのでご注意ください。

宿泊取消料金	2日前まで：無料	前日：50%	当日：100%
お弁当取消料金	前日16時まで：無料	それ以降：100%	

### 4. 宿泊、弁当予約確認・精算方法

弊社より、配宿決定後【宿泊決定通知書】・【弁当予約確認書】・【精算等のご案内】・【ホテルパンフレット】を申込責任者宛に郵送させていただきます。

### 5. お申し込み締め切り

**平成29年4月28日（金）必着にてお願いいたします。**

### 5. お問い合わせ先

九州産交ツーリズム(株) 旅行事業部 法人団体営業課

〒860-0805 熊本市中央区辛島町5-1

TEL：096-325-8240 FAX：096-323-1777

九州ソフトテニス選手権大会 担当：高田 英典

宿泊者名簿が不足する場合はコピーしてご利用ください。

お申込日 平成29年 月 日

九州ソフトテニス選手権大会 「宿泊・お弁当」 申込書

[連盟支部名]

申込締切り日: 4月28日(金)必着

代表者氏名	宿泊確認書・請求書送付先住所 ( 自宅 ・ その他 )○印をおつけ下さい。	電話( 自宅・勤務先 )	FAX( 自宅・勤務先 )	返金の場合の振込送金口座
	〒			支店
申込内容	新規 ・ 変更 ・ 取消 (○印をおつけ下さい)	携帯電話	口座番号	名義人

宿泊者名簿欄

NO	参加者形態	氏名	フリガナ	性別	年齢	(希望)申込記号			宿泊日		お弁当			備考(同室者名等)
						第一	第二	第三	5/19(金)	5/20(土)	5/19	5/20	5/21	ツイン(○○さんと同室)
例	一般男子	熊本 太郎	クマモト 知ウ	男・女	45	A	B	C	○	○	×	○	○	
1				男・女										
2				男・女										
3				男・女										
4				男・女										
5				男・女										
6				男・女										
7				男・女										
8				男・女										

【備考欄】

計	合計人員 : 大人 名 ・ その他( ) 名
---	------------------------

- ①正確にご記入下さい。「申込内容」「性別」「宿泊日」「お弁当」欄は、該当箇所へ○印をご記入下さい。
- ②お申込は郵送又は、FAXにてお願いいたします。間違いの基になりますので電話での受付は、致しかねませんので、予めご了承下さい。
- ③5月10日(水)までに、確定宿泊旅館・料金などの回答書を送付させていただきます。
- ④代金の支払いにつきましては、弊社より請求書を送付致しますので最寄りの金融機関より口座振り込みにてお願いいたします。
- ⑤申込後に取消・変更が生じた場合は、この用紙に取消・変更となる箇所を二重線で抹消のうえFAX送信にてお願いいたします。
- ⑥返金につきましては、大会終了後指定の口座に振り込み又は送金させていただきます。

枚目  
合計 枚中

ご利用交通機関	
[申込書送付先]	
〒860-0804	
熊本県熊本市中央区辛島町5-1	
九州産交ツーリズム(株) 法人団体営業課	
担当: 高田 英典	
「九州ソフトテニス選手権大会」係	
TEL: 096-325-8240	
FAX: 096-323-1777	