**第６７回日本農村医学会学術総会　宿泊・エクスカーション申込書**

申込先：(株)農協観光 Ｎツアー・コールセンター　　　　　　　　　　　　　　 　申込日：平成　　年　　月　　日

Eメール:　[callcenter01@ntour.co.jp](file:///D%3A%5CUsers%5Cdaisuke.umezawa%5C%E3%83%87%E3%82%B9%E3%82%AF%E3%83%88%E3%83%83%E3%83%97%5Ccallcenter01%40ntour.co.jp) 　FAX: 0986-21-4175 　変更日：平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | 所属組織名／部署名 |
| 代表申込者氏　名 |  | 　 |
| 電話番号 |  | ご住所　※都道府県名より記載下さい。書類の送付先となります〒 |
| FAX番号 |  |
| メール |  |
| お支払い方法 | ご請求書発行　　クレジットカード決済(メールアドレス記載必須)　　※いずれかに○をつけてください |

※下記の内容をご確認の上、ご希望される区分に○印をお選びください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | ふ　り　が　な | 宿泊 | エクスカーション |
| 参 加 者 氏 名 | 宿泊手配 | チェックイン日チェックアウト日（泊数） | 宿泊ホテル①ホテルサンルート有明②東京ベイ有明ワシントン料金は別紙をご参照ください | タバコ | 10/10東京スカイツリー＆浅草 | 10/11東京モーニング | 10/12東京ディズニーランド |
| 手配手数料**540円** | **6,600円** | **5,500円** | **6,700円** |
| 記入例 | 　 | 要・不要 | 10月10日10月1４日（ ４ 泊） | 第1希望 | ① | 禁・喫 | ○ | × | ○ |
| 男・女　年齢（５０） | 第2希望 |  ② |
| １ |  | 要・不要 | 月　　日月　　日 （　　 泊） | 第1希望 |  | 禁・喫 |  |  |  |
| 男・女　年齢（　 ）　 | 第2希望 |  |
| ２ |  | 要・不要 | 月　　日月　　日 （　　 泊） | 第1希望 |  | 禁・喫 |  |  |  |
| 男・女　年齢（　 ）　 | 第2希望 |  |
| ３ |  | 要・不要 | 月　　日月　　日 （　　 泊） | 第1希望 |  | 禁・喫 |  |  |  |
| 男・女　年齢（　 ）　 | 第2希望 |  |
| ４ |  | 要・不要 | 月　　日月　　日 （　　 泊） | 第1希望 |  | 禁・喫 |  |  |  |
| 男・女　年齢（　 ）　 | 第2希望 |  |
| ５ |  | 要・不要 | 月　　日月　　日 （　　 泊） | 第1希望 |  | 禁・喫 |  |  |  |
| 男・女　年齢（　 ）　 | 第2希望 |  |

※6名以上の場合は、複数枚に分けてお申込みください。

【お支払に関して】

ご請求期日（5月10日以降、毎月10日頃）に、ご請求書をメール添付にてお送りいたしますので**記載された指定の口座**までお振り込みください。なお、請求書内容にご要望がある場合には下記の希望欄にご記載下さい。(郵送希望、内訳が分かるように、切り分け希望、指定宛名等)クレジットカードでのお支払いを希望された方には、メールにてＷＥＢ決済案内をお送りいたしますので画面表示に従ってお手続きください。

|  |
| --- |
| 請求書の発行に関する希望欄 |