

ご宿泊・お弁当・交通手配申込書

(交通見積依頼書)



FAX



06-6243-3051

大学名	大学		
代表者氏名	様		
代表者連絡先	ご住所： 〒 _____ フリガナ		
	都道府県	市区町村	
	電話番号： _____		
	FAX番号： _____		
	携帯電話番号： _____	メールアドレス： _____@	

ご宿泊

整理番号	宿泊施設名	部屋タイプ	定員	宿泊日 (人数を記入してください)			
				7/5	7/6	7/7	7/8
1-1	ホテルサンルート京都	ツイン	2				
1-2		シングル	1				
2-1	三井ガーデンホテル京都四条	トリプル	3				
2-2		ツイン	2				
2-3		シングル	1				
3-1	京都第二タワーホテル	ツイン	2				
3-2		シングル	1				
4	松本旅館	おまかせ					

お弁当

7/6	7/7	7/8
個	個	個

交通

(見積希望の交通機関がありましたら下記にご記入下さい。追って回答させていただきます)

	希望交通機関 (○印をつけて下さい)	人数	区 間	利用日
交通機関①	貸切バス・JR・航空・フェリー	名	⇔	往路： 月 日
				復路： 月 日
交通機関②	貸切バス・JR・航空・フェリー	名	⇔	往路： 月 日
				復路： 月 日
交通機関③	貸切バス・JR・航空・フェリー	名	⇔	往路： 月 日
				復路： 月 日