

第6回新千歳空港国際アニメーション映画祭 千歳市内宿泊プラン 参加申込書

別紙ご旅行条件書(全文)に同意の上、参加申し込みをいたします。

申込日/2019年 月 日 ☐にはレ印をご記入ください

宿泊日	チェックイン/ 月 日()~チェックアウト/ 月 日()	計	泊
-----	--------------------------------	---	---

申込人員	大人 名・子供 名 = 計 名
お部屋タイプ	1名1室()部屋/2名1室()部屋 = 計()部屋

1名1室の場合はシングルルーム又はダブルルーム、2名1室の場合はツインルーム又はダブルルーム又はファミリールームのご利用となります。

宿泊料金合計	お一人様 7,000円(大人・子供同額) × 泊 × 名様 =	円
--------	---------------------------------	---

ふりがな									
氏名(代表者)	①		性別	☐ 男 ☐ 女					
生年月日	西暦 年 月 日生(満 歳) ※出発日時点								
現住所(代表者)	(〒 -)								
	TEL:() - 携帯:() -								
		メールアドレス ☐パソコン ☐携帯:							
ご旅行中の緊急連絡先(代表者)	ふりがな			旅行参加者との関係					
	連絡者氏名								
		☐現住所に同じ ☐その他(〒 -)							
		自宅TEL:() - 携帯:() -							
ご旅行に関する郵便物の送付先(代表者)	☐現住所 ☐その他(〒 -)		TEL/携帯:() -						
※代表者の方に全員分の最終旅程表/宿泊確認書をお送りさせていただきます。予めご了承ください。									
同行者氏名(代表者以外)	ふりがな	ふりがな							
	② (歳) 男・女	③ (歳) 男・女							
	TEL:() -	TEL:() -							
	ふりがな	ふりがな							
	④ (歳) 男・女	⑤ (歳) 男・女							
	TEL:() -	TEL:() -							
たばこ	☐ 喫煙ルームを希望する ☐ 禁煙ルームを希望する		お部屋の状況によりご希望に沿えない場合がございます。予めご了承ください。						
備考									

お申込み・お問合せ・送付先/株式会社碧雲堂ホテル&リゾート 営業企画部 担当: ^{さかい}坂井/^{おおつき}大槻
〒066-0012 北海道千歳市美々 新千歳空港内 国内線ターミナルビル4階
TEL:0123-46-5535 **FAX:0123-25-5604**