

『紅葉の日光 プライベートツアー』

お申込み書

東武トップツアーズ(株)東京法人東事業部 第4営業部 担当：清水・茂呂 行

FAX : 03-6667-0564 (TEL : 03-6667-0534)

e-mail:masaaki_moro@tobutoptours.co.jp

■お申込み期間：9/9(木)～30(木) ■お申込み方法：申込み用紙に必要事項を記入のうえ「メール」「FAX」「TEL」いずれかでお申込み

旅行手配のために必要な範囲内での運送・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、本旅行に申し込みます。

◆ご参加者について

ふりがな		性別	生年月日(西暦)
代表者氏名	様	男・女	年 月 日
ふりがな		性別	生年月日
同行者氏名	様	男・女	年 月 日
代表者住所	〒 _____		
代表者連絡先	(自宅TEL) _____	(FAX) _____	_____
	(携帯電話) _____	_____	_____

◆ご要望内容

出発希望日	第一希望	月	日()	宿泊希望泊数	<input type="checkbox"/> 1泊	<input type="checkbox"/> 2泊
	第二希望	月	日()		<input type="checkbox"/> その他()泊	
部屋タイプ	<input type="checkbox"/> 中禅寺湖ビュー・スイート 115㎡ (キングダブルベット+ソファベット)	<input type="checkbox"/> 中禅寺湖ビュー・ダブル 57㎡ (2ベットタイプ)				
【ご夕食】 ※ご希望に✓	和食	<input type="checkbox"/> 17:30~	<input type="checkbox"/> 20:00~	※確定ではありません		
	洋食	<input type="checkbox"/> 17:00~	<input type="checkbox"/> 19:00~	※確定ではありません		
	鉄板焼き	<input type="checkbox"/> 17:30~	<input type="checkbox"/> 20:00~	※確定ではありません		
【ご朝食】 ※ご希望に✓	和食	<input type="checkbox"/> 7:00~	<input type="checkbox"/> 7:30~	<input type="checkbox"/> 8:00~	<input type="checkbox"/> 8:30~	
	洋食	<input type="checkbox"/> 7:00~	<input type="checkbox"/> 7:30~	<input type="checkbox"/> 8:00~	<input type="checkbox"/> 8:30~	
お食事場所希望 【ご朝食】	<input type="checkbox"/> お部屋(ルームサービス) <input type="checkbox"/> レストラン					
食事アレルギー有無	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> あり()					
ご昼食について	1日目 豆腐料理	<input type="checkbox"/> 栃木 月山 豆腐料理		<input type="checkbox"/> 栃木 日光千姫物語		
	2日目 洋食	<input type="checkbox"/> 日光金谷ホテル ニジマス料理 <input type="checkbox"/> 日光金谷ホテル 百年カレー		<input type="checkbox"/> 日光金谷ホテル ビーフシチュー		
観光について	観光タクシー	<input type="checkbox"/> 日光田母沢御用邸記念公園 (火曜日休園)	<input type="checkbox"/> 日光東照宮特別拝観	<input type="checkbox"/> 華厳の滝 (不要の場合ホテル出発10時)		
その他ご要望						

※以下は連泊希望の方のみご記入ください。

観光オプション ※いくつでも選択可	<input type="checkbox"/> イギリス大使館	<input type="checkbox"/> イタリア大使館	<input type="checkbox"/> 明知平ロープウェイ	<input type="checkbox"/> 竜頭の滝
	<input type="checkbox"/> 中禅寺湖クルージング	<input type="checkbox"/> 立木観音	<input type="checkbox"/> 戦場ヶ原展望台	<input type="checkbox"/> 湯滝
昼食オプション	<input type="checkbox"/> 和食	<input type="checkbox"/> 洋食	<input type="checkbox"/> 麺類	<input type="checkbox"/> 不要

東武トップツアーズ株式会社は、旅行申込みの際に提出された申込書に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みいただいた旅行において、運送・宿泊機関等の手配およびそれらのサービスの受領のための手続に必要な範囲内で利用させていただきます。

◆◆お問い合わせ先◆◆

東武トップツアーズ(株)東京法人東事業部 第4営業部 担当：清水・茂呂

〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町2-10-5 住友生命茅場町ビル2階

TEL : 03-6667-0534 FAX : 03-6667-0564 e-mail : masaaki_moro@tobutoptours.co.jp

営業時間：平日9:30-17:30 ※土曜・日曜・祝日は休業となります。