

ご連絡箇所 TEL:() FAX:()	ご担当者	申込日	お引取り希望日	
			/ ()	配達・ご来店 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後

参加者

様	男・女 ()才	住所
様	男・女 ()才	TEL <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先
様	男・女 ()才	パンフレット名 方面【 】
様	男・女 ()才	

交通機関 ※自由席をご利用の場合は列車名・便名の欄に『自由席』又は『フリー』とご記入下さい。

乗車日	列車名・便名	行程	JR 券 設備
/ ()		— (:) (:)	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 喫煙付近 <input type="checkbox"/> 通路側
/ ()		— (:) (:)	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 喫煙付近 <input type="checkbox"/> 通路側
/ ()		— (:) (:)	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 喫煙付近 <input type="checkbox"/> 通路側
/ ()		— (:) (:)	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 喫煙付近 <input type="checkbox"/> 通路側
/ ()		— (:) (:)	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 喫煙付近 <input type="checkbox"/> 通路側

宿泊施設申込書

宿泊日	泊数	宿泊施設	部屋タイプ	食事条件	部屋数
/ ()			<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> トリプル <input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 夕・朝食	
/ ()			<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> トリプル <input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 夕・朝食	
/ ()			<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> トリプル <input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 夕・朝食	

その他

実施日	手配内容

メッセージ

--