大会参加者用

日本調理科学会宿泊･視察旅行申込書

トップツアー高崎支店　　担当:五十嵐 淳

FAX:027−325−3913　TEL:027−325−3201

＊7名様以上の場合にはコピーしてご利用下さい。

＊1名でお申し込みの場合には申込代表者欄と①にご記入下さい。

	氏 名	連絡先住所 (連絡担当者は所属名記入)	TEL	FAX
申込代表者	フリガナ	〒		
連絡担当者	フリガナ	〒		

番号	申込日	フリガナ 姓	フリガナ 名	性別 (○印記入)	年齢	宿泊 8/30 (火)	8/31 視察旅行 コース番号ABCを記入 して下さい	領収書の有無 宛名･但書きを記入して下さい
記入例	7／1	グンマ 群馬	タロウ 太郎	男 ・ 女	30	○	A	宛名:群馬 太郎 但書き:宿泊代･視察旅行代･保険代として
①	／			男 ・ 女				宛名: 但書き:
②	／			男 ・ 女				宛名: 但書き:
③	／			男 ・ 女				宛名: 但書き:
④	／			男 ・ 女				宛名: 但書き:
⑤	／			男 ・ 女				宛名: 但書き:
⑥	／			男 ・ 女				宛名: 但書き:

返金時の振込銀行口座名

金融機関:　　銀行　　支店

口座番号:普通･当座

口座名義:

● 当社記入欄		【連絡事項】
(1) 宿泊代計	円	
(2) 視察旅行･保険･その他	円	
(3) 合計	円	