

天皇賜盃第 79 回日本学生陸上競技対校選手権大会 宿泊申込要項

この度天皇賜盃第 79 回日本学生陸上競技対校選手権大会が国立競技場（東京）にて開催されるに当たり、私どもトップツアーでは、選手及び関係者皆様の宿泊のご利用について社団法人日本学生陸上競技連合様よりご用命いただきました。皆様の参加をお待ち申し上げております。

1. 宿泊について（トップツアー株式会社による募集型企画旅行です。）

(1) 宿泊取扱期間：平成 22 年 9 月 9 日（木）～9 月 11 日（土）3 泊

(2) 宿泊代金（1 泊当たり）：＜定員利用のお 1 人様料金、サービス料・消費税（5%）込み＞

宿泊ホテル名	部屋タイプ	日にち	宿泊代金	宿泊条件	駐車場	備考
アミスタ 阿佐ヶ谷	シングル	9 日	8, 190 円	1 泊朝食付(注 1)	25 台分の無料駐車場スペース有り (予約不可)	・JR 中央線・総武線阿佐ヶ谷駅（千駄ヶ谷駅より中央線・総武線にて 15 分） 徒歩 7 分
			7, 350 円	1 泊食事なし		
	ツイン	全日程	7, 340 円	1 泊朝食付(注 1)		
			6, 500 円	1 泊食事なし		
			6, 840 円	1 泊朝食付(注 1)		
		6, 000 円	1 泊食事なし			
京王プレッ イン新宿	シングル	全日程	8, 400 円	軽食付き(注 2)	なし	・JR 新宿駅南口徒歩 9 分 ・地下鉄都営大江戸線都庁前駅徒歩（国立競技場駅より大江戸線にて 7 分） 徒歩 5 分
	ツイン		6, 000 円			

(注 1) 和洋食バイキング。6:45～9:30 まで利用可能です。

(注 2) パンとドリンク・コーヒーのみ。7:00～9:30 まで利用可能です。

※宿泊申込受付は先着順となります。ご希望のホテルが定員オーバーの場合は、事前に連絡の上、他施設をご案内させていただく場合があります。

※添乗員は同行いたしません。チェックイン等お手続きはご自身で行ってください。

2. 申込方法

別紙申込書に必要事項をご記入の上、郵送又は F A X にて、**8 月 25 日（水）** 必着で、トップツアー

国際旅行事業部新宿支店までお申込み下さい。（F A X をご利用の場合は着信の確認電話をお願い致します。）

※各地区学連様経由ではなく、直接当支店にお申し込み下さい。

※エントリーの関係でお申し込み間に合わない場合はご一報下さい。

3. お支払い方法

当支店にて申込書を受領後、ご請求書（全額）と宿泊確認書を郵送致しますので、その後、お振込みにてお支払いをお願い致します。（お振込みの名義は、大学名にてお願い致します。）

銀行振込み受領書（振り込み通知書）をもって領収書にかえさせていただきますが、弊社の領収書をご入用の方はお申し出ください。なお、領収書は各大学ごと一括して、「〇〇大学陸上競技部」様宛にて発行いたします。お宛名を大学名のみにした方がよい場合や、個人宛の領収書が必要な場合は、あらかじめご連絡をお願い致します。

4. 申込後のご案内について

申込書を受領後、8 月 26 日（木）以降に宿泊案内・宿泊確認書・ご旅行条件書を郵送致します。

申込後、キャンセル・変更等を行う場合は下記の連絡先にメール又は F A X にてご連絡をお願い致します。確認後こちらから折り返しご連絡をさせていただきます。連絡がない場合は、メールが届いていない場合や F A X の誤送信の可能性があるので、お手数ですが再度お電話にてお問い合わせ下さい。

5. キャンセルの場合下記の取消し料がかかります（お一人様）

宿泊日の8日前までにトップツアー新宿支店に取消しを申し出た場合は全額払い戻し致します。

宿泊日の7日前より2日前までに取消しの場合	費用の30%
宿泊日の前日に取消しの場合	費用の40%
当日の取消しの場合	費用の50%
旅行開始後の解除又は無連絡不参加の場合	費用の全額

6. お問い合わせ・申込先

【旅行企画・実施】

観光庁長官登録旅行業第38号

（社）日本旅行業協会正会員 ボンド保証会員 承認番号4117



旅行業公正取引
協議会会員

トップツアー株式会社 国際旅行事業部 新宿支店

営業時間 月～金 09:30～18:30（土・日曜・祝祭日は休み）

〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-5-25 西新宿木村屋ビル16階

TEL: 03-5348-3500 FAX: 03-5348-3799

総合旅行業務取扱管理者 丸山 高弘

担当: 今泉 雄太（営業1課） yuta_imaizumi@toptour.co.jp

鈴木 真美

天皇賜盃第 79 回日本学生陸上競技対校選手権大会 宿泊申込書

大学名		
宿泊案内 通知先	申込代表者 氏名	
	住所	〒 TEL : () 携帯: ()

希望 宿泊施設	
------------	--

宿泊希望日に○印をご記入下さい。

※シングルルーム希望の場合は1つの番号に1名の記入、ツインルーム希望の場合は1つの番号に2名の記入をお願い致します。宿泊日の異なるツイン利用の組合せは受付できません。

宿泊者リスト（記入欄不足の場合はコピーして下さい。）

申込日 月 日 ()

No.	氏名 (カタカナでご記入下さい)	性別	9月9日		9月10日		9月11日		備考
			食事(9/10) あり	なし	食事(9/11) あり	なし	食事(9/12) あり	なし	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

「旅行手配のために必要な範囲内での宿泊機関・保険会社等への個人情報について同意の上、本旅行に申し込みます。」

※宿泊代の領収書が 必要 ・ 不要 (何れかに○印) 宛名「 _____ 」

トップツアー株式会社 国際旅行事業部 新宿支店 担当：今泉・鈴木

TEL : 03-5348-3500 / FAX : 03-5348-3799