

北海道日本ハムファイターズ沖縄キャンプ応援ツアー

ご案内

(必ずお読みください)

お申込み・お問い合わせ先

受付開始日時 12月21日(月) 11:00以降 FAXによる受付
※受付開始日時より前のFAXは無効となりますので、予めご了承ください

北海道旅客鉄道株式会社 法人旅行札幌支店

観光庁長官登録旅行業第1043号 (社) 日本旅行業協会正会員

〒060-0004 札幌市中央区北4条西4丁目伊藤ビル7階

FAX (011) 280-8386 TEL (011) 223-5740

☆受付時間 【平日】10:00~16:30 ※土・日・祝日休み

※混雑によりFAX・電話が繋がりにくくなる場合がございます。ご了承下さい。

※営業時間外に受信したFAXについては、翌営業日のお取り扱いとなりますので、ご了承ください。

《年末年始は12/28(月)正午~1/3(日)まで、お休みとさせていただきます。》

申込書

◇次ページの申込書の記入欄に必要な事項をご記入の上、FAXにてお送り下さい。

お申込み後につきましては、受付の翌営業日までに、弊社よりお申し込み受理のご回答をFAXまたはEメールにてご連絡いたします。お電話でのお申込みは、受付できませんので必ず申込書にてお願いいたします。

注意事項 (必ずお読みください)

◇ツアーの手配については、お申し込みを受けてからの手配となり、ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。

キャンプの練習開始時間は、日程により異なります。また、練習スケジュールのない日もございます。詳しくは北海道日本ハムファイターズ公式サイト (<http://www.fighters.co.jp>) にてご確認ください。なお、キャンプ日程は天候やその他不測の事態により中止または変更となる場合もございます。その場合でも、旅行は成立いたしますので、予めご了承ください。

◇ご出発日の前日から起算して10日前までご予約を承っております。ただし満席等の理由により受付ができない場合がございます。

◇営業時間外に受信したFAXについては、翌営業日のお取り扱いとなりますので、ご了承ください

◇添乗員は同行いたしませんので、ご旅行中の諸手続はお客様ご自身で行っていただきます。

◇ご利用便の便名はご予約いただいた時点で決定いたしますが、ダイヤ変更に伴い便名・フライトスケジュールは変更となる場合がございます。その場合予定の日程を変更することもございますのであらかじめご了承ください。券面に記載されている便以外はご利用いただけません。また、乗遅れ(交通機関の渋滞等含む)による代替交通費用はお客様負担となり、航空券の払戻はできませんのでご注意ください。また、代替交通手段についてもお客様自身での手配となります。

◇2名様以上でお申込みの場合、必要部屋数をご利用部屋タイプ欄にご指定ください。

◇3名~5名1室でご利用の場合はツイン+エキストラベッドとなりますのであらかじめご了承ください。

◇一部施設では年齢に関わらず添い寝をされるお子様に施設使用料がかかる場合がございます。

その他

◇ご旅行代金のお支払いにつきましては弊社よりご旅行予約確定のご案内後、下記振込先にご入金下さい。尚、カード決済(通信販売)でのお支払いも承ります。

【振込口座】

北洋銀行 札幌駅南口支店 普通 3519444

J R北海道 法人旅行札幌支店

※お振り込みの際の手数料は、お客様ご負担となりますので予めご了承下さい。

※振込人の名義は代表者名でお願いします。別名義でお振込の場合は事前にご連絡下さい。

※氏名の前にファンクラブの「フ」と入力をお願いいたします。例)「フ サッポロタロウ」

※ご旅行代金はご旅行予約確定のご案内後、1週間以内にお支払い下さい。

ただし、出発日14日前以降お申込みの場合については、お支払期限を別途ご連絡申し上げます。

◇ご旅行の最終ご案内は、出発の7日前までにお送りいたします。

◇ご旅行開始日の前日から起算してさかのぼって20日前以降の取消は取消料が発生します。

◇個人情報の取り扱い 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、お客様が申込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。

※受付開始日時より前のFAXは無効となりますので、予めご了承ください

北海道日本ハムファイターズ沖縄キャンプ応援ツアー

フリガナ		年齢	性別	ご旅行参加人員	受付日
代表者氏名			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	合計 名	
ファンクラブ会員番号 (必須) :					※J R 使用欄
住所	〒 ご連絡先 電話番号 () - (自宅 ・ 会社 ・ その他) FAX () - 携帯電話番号 () - E-mail (携帯電話不可) : @ ※お申し込み後の回答先となります。				
ご旅行中の緊急連絡先	電話番号 () -	氏名 :		続柄 :	
ご希望出発日	2010年 月 日出発	ご出発空港名		空港出発	
※ご希望欄の□に印をご記入ください。					
ご旅行期間	<input type="checkbox"/> 3日間 <input type="checkbox"/> 4日間 <input type="checkbox"/> 5日間	ご利用部屋タイプ		<input type="checkbox"/> 1名1室 <input type="checkbox"/> 2名1室 <input type="checkbox"/> 3名1室 <input type="checkbox"/> 4名1室 5名1室	
ご宿泊ホテル	<input type="checkbox"/> 沖縄かりゆしビーチリゾート・オーシャンスパ <input type="checkbox"/> コスタビスタ沖縄 <input type="checkbox"/> オキナワマリOTTリゾート & スパ				
ご利用航空便	往路	<input type="checkbox"/> 那覇空港到着 13時~15時		復路	<input type="checkbox"/> 那覇空港出発 午前中
		<input type="checkbox"/> 那覇空港到着 15時~17時			<input type="checkbox"/> 那覇空港出発 12時~15時
		<input type="checkbox"/> 那覇空港到着 その他 ()			<input type="checkbox"/> 那覇空港出発 15時~17時
2月5日出発希望のお客様のみ記入 2月6日開催の選手サイン会・記念撮影会へ、先着50名様限定で参加できます。 ※参加選手は当日まで未定です。予めご了承ください。					
開催日時：2010年2月6日(土) 12:30集合予定 <input type="checkbox"/> に印をご記入ください。 開催場所：名護市営球場 応募資格：当ツアーお買い上げで出発日2月5日 参加を <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません					
ご旅行参加者 (代表者氏名除く)					
フリガナ		年齢	性別	ご旅行中のご連絡先	
氏名			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	() -	
住所	〒 電話番号 () -				
フリガナ		年齢	性別	ご旅行中のご連絡先	
氏名			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	() -	
住所	〒 電話番号 () -				
フリガナ		年齢	性別	ご旅行中のご連絡先	
氏名			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	() -	
住所	〒 電話番号 () -				
フリガナ		年齢	性別	ご旅行中のご連絡先	
氏名			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	() -	
住所	〒 電話番号 () -				
備考					