

貴社名	住所(〒 - )	TEL	FAX	所属組合名
-----	----------	-----	-----	-------

◆お申し込み内容

ご希望の欄に○印を記入し、最後に金額を合計してください。

日程	10月25日(木)		24日	25日	26日	金額合計	10月26日(金)	備考	
	内容	大会登録料	観劇料	宿泊			ゴルフ (よみうりカントリークラブ)		
料金	A 代表者又は代表出席者 15,000円 B 同伴者(ご家族及び社員等) 10,000円	S 席 お一人様 7,500円	シングル ツイン	10,000円 18,000円	1泊朝食付 (税金・サービス料込)		プレー料金 20,010円 (お一人様、昼食込) コンペ参加料 5,000円 合計 25,010円 当日現地にてお支払い下さい。	ご連絡等ございましたらご記入下さい。	
1	ふりがな 氏名 役職名	年齢 性別	A・B	観劇	シングル ツイン	シングル ツイン	シングル ツイン	円	参加 同室者を希望致します 会社名: 氏名:
2	ふりがな 氏名 役職名	年齢 性別	A・B	観劇	シングル ツイン	シングル ツイン	シングル ツイン	円	参加 同室者を希望致します 会社名: 氏名:
3	ふりがな 氏名 役職名	年齢 性別	A・B	観劇	シングル ツイン	シングル ツイン	シングル ツイン	円	参加 同室者を希望致します 会社名: 氏名:
4	ふりがな 氏名 役職名	年齢 性別	A・B	観劇	シングル ツイン	シングル ツイン	シングル ツイン	円	参加 同室者を希望致します 会社名: 氏名:
5	ふりがな 氏名 役職名	年齢 性別	A・B	観劇	シングル ツイン	シングル ツイン	シングル ツイン	円	参加 同室者を希望致します 会社名: 氏名:
合計	人		人	人	人	人	円	人	

※交通手段の各チケット又は観光などオプションツアーについては阪急交通社が全てお世話致しております。

- お申し込み方法 …… 各自 FAX にてお申し込み下さい。
- お申込締切日 …… 平成19年8月31日。なるべくお早めにお申し込み下さい。
- お振込について …… 申込と同時に料金を右記宛にお振込下さい。なお、振込み手数料は申込人負担でお願いいたします。
- キャンセル料金について …… 10月18日以降のキャンセルについては、ご返金できませんのでご了承願います。

申込先  
近畿複写産業協同組合  
宝塚全国大会事務局  
〒541-0043  
大阪市中央区高麗橋1-5-6 東洋ビル  
TEL:06-6201-4766  
FAX:06-6201-4768

お振込先  
銀行名 りそな銀行 北浜支店  
預金種類 普通預金  
口座番号 0034373  
口座名 複写連 宝塚全国大会事務局