第54回関東中学校ハンドボール大会

記入日　令和7年　　月　　　日　　：

〔宿泊・弁当〕

　変 更 ・ 取 消 　連絡書

（こちらの書面は、申込後の変更にご利用ください）

　　　　都道府県／　　　　　　　　　　　　　　　お申込み番号／　　　　　　　　　　　　　　(確認書類記載の予約管理番号)

　　　　学 校 名／

　　　　代表者名／

　　　　ご連絡先／　　　　　　　　　　　　　　　　　（大会当日のご連絡先をお願いします）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 変更前の内容 | 変更後の内容 | 回答欄 |
| 宿泊 |  |  |  |
| 弁当 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |

　 〔注意事項〕

　　① 変更前内容、変更後内容がはっきりと分かる様にご記入いただきますようお願いいたします。

　　② 送信方法は下記の方法によりお願いいたします。

　　〔メール〕handball2025@tobutoptours.co.jp

　〔FAX〕０２９－８３５－３２０５　にご送信ください。

　※個人情報保護の観点から本書をFAXする場合は、番号の押し間違いにご注意いただき、送信後

　　はお手数ですがTEL：050-9001-8726（東武トップツアーズ㈱茨城南支店）までお願いいたします。

第54回関東中学校ハンドボール大会

記入日　令和7年　　月　　　日　　：

　ご返金先口座確認書

　　　　都道府県／　　　　　　　　　　　　　　　お申込み番号／　　　　　　　　　　　　　　（確認書記載の予約管理番号）

　　　　学 校 名／

　　　　代表者名／

　　　　ご連絡先／　　　　　　　　　　　　　　　　　（大会当日のご連絡先をお願いします）

　　※ご返金は、大会終了後に取消料を差し引きのうえ、返金させていただきます。

　　※こちらの用紙は個人情報保護の観点から、原則的に大会期間中にツアーデスクまでご持参ください。

もしツアーデスクへの提出が難しい場合はメール又はFAXでも承ります。押し間違えにご注意ください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 以下に返金先の口座内容をご記入ください。 |
| 口座名義人カナ |  |
| 口座名義人漢字 |  |
| 銀行名カナ |  | ゆうちょ銀行 |
| 銀行名漢字 |  | 　記号　　　　　　　番号　　　　　―　　　　　　　― |
| 銀行支店名カナ |  |
| 銀行支店名漢字 |  |
| 預金種類 | 　□普通　　　□当座　　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | ※口座番号は７桁です。 |
| 備考 |  |

　　〔メール〕handball2025@tobutoptours.co.jp

　〔FAX〕０２９－８３５－３２０５にご送信ください。

　※個人情報保護の観点から本書をFAXする場合は、番号の押し間違いにご注意いただき、送信後は

　　　お手数ですがTEL：050-9001-8726（東武トップツアーズ㈱茨城南支店）までお願いいたします。

第54回関東中学校ハンドボール大会

記入日　令和7年　　月　　　日　　：

　領収書発行依頼書

（大会宿泊・お弁当代金をお振込み後、ご利用をお願いいたします）

　　　　都道府県／　　　　　　　　　　　　　　　お申込み番号／　　　　　　　　　　　　　　(確認書記載の予約管理番号)

　　　　学 校 名／

　　　　代表者名／

　　　　ご連絡先／　　　　　　　　　　　　　　　　　（大会当日のご連絡先をお願いします）

　　　　送付先住所・宛先／

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宛名 | 金額 | 但し書き |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　 〔注意事項〕

　　① 宿泊、弁当料金のご旅行代金総額以上の発行は出来かねます。

　　② 発行替え（減員や取消に伴う払戻し等での代金変更や宛名変更等）の場合は、先にご返送ください。

　　③ 送信方法は下記の方法によりお願いいたします。

　　　〔メール〕handball2025@tobutoptours.co.jp

　〔FAX〕０２９－８３５－３２０５　にご送信ください。

　　※個人情報保護の観点から本書をFAXする場合は、番号の押し間違いにご注意いただき、送信後は

　　　お手数ですがTEL：050-9001-8726（東武トップツアーズ㈱茨城南支店）までお願いいたします。