

発行日：2020/10/26

宿泊・弁当申込確認書

学校名	〇〇高等学校		
住所	〒320-0000 栃木県宇都宮市〇〇〇		栃木県 (団体住所の都道府県を表示)
校長名	〇〇〇〇〇	TEL 080-8879-4181	
引率責任者	〇〇〇〇〇	FAX	(学校長印)
大会時緊急連絡先	080-1234-5678	E-MAIL XXXXXXX@jtb.com	
チェックイン予定	18:00		
交通手段	車利用(普通車1台)		
備考			
希望宿泊施設区分	1: A: 10,000円	2: B: 8,000円	3:

■ 配宿施設情報

宿泊施設名	〇〇ホテル				
所在地	〒320-0000 栃木県宇都宮市〇〇〇				
宿泊施設区分	A: 10,000円	TEL	028-614-0000	FAX	028-614-0000

■ 配宿部屋数

宿泊施設名	部屋タイプ	定員	8/11(土)	8/12(日)					
Comホテル	シングル	1							
Comホテル	ツイン	2							
Comホテル	和室	4							
合計部屋数			0	0					
合計人数			0	0					

■ 宿泊条件申込状況

No	宿泊条件	税率	宿泊料金 (税込)	8/11 (土)	8/12 (日)					延人数
1	1泊2食	10%	¥20,000	1	1					2
2	1泊朝食	10%	¥0	0	0					0
3	素泊り	10%	¥0	0	0					0
合計				1	1					2

■ お弁当申込状況

申込者No	申込区分	申込者名	フリガナ	名称	日程	税率	料金(税込)
1	大人	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇		8/12 (日)	10%	¥900
1	大人	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇		8/11 (土)	10%	¥900
合計							¥1,800

【注意事項】

「学校長印」を必ず押印してご提出ください。

税率	税込金額	うち消費税
10%	¥21,200	¥1,927
8%	¥0	¥0
対象外	¥0	¥0

【お問い合わせ】

株式会社JTB 宇都宮支店

担当: 篠原伊織/弓田真也/坂本優美/関幸男

TEL: 028-614-2250