

第9回貝殻節全国大会宿泊申込書

申込日 月 日

フリガナ			
代表者氏名			
住 所	(〒 —)		
電 話		F A X	
携帯電話			
E-mail			

ご 宿 泊 日	令和4年10月22日(土)
---------	---------------

宿泊者氏名	年齢	性別
		男・女
		男・女
		男・女

申込締切日 令和4年9月30日(金) **厳守**

ご希望の宿泊施設を選択のうえ○印をつけて下さい

○印	ホテル名	お一人様 料金 (税込)	部屋タイプ ※禁煙ルーム	食事	住所(電話)	備考欄
	ホテルレッシュ 鳥取駅前	5,600円	シングル	食事 なし	鳥取市栄町752 (0857-29-1111)	
	鳥取シティ ホテル	7,680円	シングル	朝食 付	鳥取市戎町471 (0857-27-6211)	
		6,580円	ツイン			
	ホテルモナーク 鳥取 ※天然温泉	8,500円 (同料金)	シングル	朝食 付	鳥取市永楽温泉町 403 (0857-20-0101)	
			ツイン			

※喫煙ルームを希望する場合は、備考欄にご記入願います。

また、10月23日(日)の宿泊を希望する場合につきましても、備考欄にご記入願います。

※宿泊代金はホテルへ直接お支払ください。

※先着順に受付いたします。ご希望多数の場合はホテルの変更等の場合がございます。その際は、当協会よりご連絡申し上げます。また、申込後の回答は、FAX、メールで当協会から連絡します。

※追加・変更・取消の際はこの用紙に上書きのうえご連絡ください。

※予約確認書は10月11日頃にお申し込みの代表者住所にご送付いたします。

FAX送信先 0857-29-1000 鳥取市観光コンベンション協会

問合先 (一社) 鳥取市観光コンベンション協会
〒680-0833 鳥取市末広温泉町160番地
TEL: 0857-26-0756 ・ FAX: 0857-29-1000
担当: 中尾・鷺見