

-ホクレン・ディスタンスチャレンジ 2019【網走宿泊】-

… ご宿泊のご案内 …

謹啓 皆様方には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、昨年に引き続き、首記大会が網走市に於いて開催されますことを心よりお祝い申し上げます。

事務局のご依頼のもと弊社（株）JTB 北海道事業部オホーツクオフィスが、期間中の宿泊のご斡旋をさせていただくこととなりました。

つきましては、下記をご参照いただき、お申込みをお願い申し上げます。

敬具

宿泊プランのご案内（募集型企画旅行）

● 宿泊設定日：2019年7月14日(日)～7月22日(月)ご宿泊まで ※期間中9泊分

※お申込みは先着順での受付となります。数に限りがある為ご希望通りにならない場合がございます。

※禁煙・喫煙部屋のご希望に添えない場合がございます。

※各ホテルの食事条件を変更することはできません。また館、眺望などの部屋指定はございません。

※添乗員は同行いたしません

● 行程：【北見大会：7月17日(水) | 網走大会 7月22日(月)】

日次	行程	食事条件
1	ご自宅又は宿泊箇所…（お客様負担）…各ホテル	朝：- 昼：- 夕：※
2	各ホテル…（お客様負担）…ご自宅又は宿泊箇所	朝：※ 昼：- 夕：-

※食事回数は、各ホテルの食事条件をご確認ください。

1泊朝食付 ≪朝食1回、昼食0回、夕食0回≫

1泊夕朝食付 ≪朝食1回、昼食0回、夕食1回≫

● 募集人員：200名（最少催行人員1名）

● 設定ホテルとご旅行代金（ご旅行代金は税金、サービス料込の一人様、一泊あたりの代金です）

ご宿泊ホテル	部屋タイプ	人数	食事条件	ご旅行代金(大人一人様)	記号	備考
東横イン網走駅前	洋室(シングル 10.6㎡)	1名1室	1泊朝食	7,900円	H-S	チェックイン 16:00
ルートイン網走	洋室(シングル 12㎡)	1名1室	1泊朝食	9,150円	I-S	
	洋室(ツイン 18㎡)	1名1室	1泊朝食	10,500円	I-TS	
ドゥーミーイン網走	洋室(ダブル 14㎡)	1名1室	1泊朝食	14,500円	J-S	

● 申込方法および募集締切日

・別紙申込書にご記入の上、メール又はFAXにてお申し込み下さい。

・申込締切日：**2019年6月17日(月)**（申込締切後は、お受付できない場合がありますので、予めご了承ください）

・申込先：株式会社 JTB 北海道事業部 オホーツクオフィス 担当：山本・佐川・田村

〒090-0040 北見市大通西4丁目4-1 住友生命北見ビル4階（営業時間：平日9:30～17:30 土・日・祝は休業）

E-mail：ohotsuku2019@jtb.com TEL：0157-69-8282 FAX：0157-61-8834

※お受付完了後、7月5日(金)までに、各申込担当様宛に予約内容の確認書面をメール又はFAXにてお送りします。

● 清算方法について

・ご請求書を送付させていただきます。請求書に記載された期日までに全額お振込をお願いいたします。

・旅行代金の領収証は金融機関の受領印のある振込票をもってそれにかえさせていただきますので、ご了承ください。

● 変更・取消について 変更・取消の場合は、JTB 北海道事業部オホーツクオフィスまで **メール又はFAX**にてご連絡下さい。

承認番号：H19-018

ご旅行条件（要約）

お申し込みの際には、必ず旅行条件書（全文）をお受け取りいただき、事前に内容をご確認の上お申し込みください。

●募集型企画旅行契約

この旅行は株式会社 JTB（東京都品川区東品川 2-3-11 観光庁長官登録旅行業第 64 号。以下「当社」といいます。）が企画・実施する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と募集型企画旅行契約（以下「旅行契約」といいます。）を締結することになります。また、旅行条件は、下記によるほか、別途お渡しする旅行条件書（全文）、出発前にお渡しする最終日程表と称する確定書面及び当社旅行業約款募集型企画旅行契約の部によります。

●旅行のお申し込み及び契約成立時期

- （1）所定の申込書に所定の事項を記入し、下記のお申込金を添えてお申し込みください。お申込金は、旅行代金お支払の際差し引かせていただきます。
- （2）電話、郵便、ファクシミリその他の通信手段でお申し込みの場合、当社が予約の承諾の旨通知した翌日から起算して 3 日以内に申込書の提出と申込金の支払をしていただきます。
- （3）旅行契約は、当社が契約の締結を承諾し、申込金を受領したときに成立するものとします。
- （4）お申込金（おひとり） 5,000 円

●旅行代金のお支払い

旅行代金は旅行出発日の前日からさかのぼって 13 日目にあたる日より前（お申し込みが間際の場合は当社が指定する期日まで）にお支払ください。また、お客様が当社提携カード会社のカード会員である場合、お客様の署名なくして旅行代金、取消料、追加諸費用などをお支払頂くことがあります。この場合のカード利用日は、お客様からお申し出がない限り、お客様の承諾日といたします。

●取消料

旅行契約成立後、お客様の都合で契約を解除されるときは、次の金額を取消料として申し受けます。

ご宿泊プラン

	契約解除の日	取消料（お 1 人様）
旅行開始日の前日から 起算してさかのぼって	1. 6 日目にあたる日以前の解除	無料
	2. 5 日目にあたる日以降の解除（3～5 を除く）	取消人員 14 名以下の場合：無料 取消人員 15 名以上の場合：旅行代金の 20%
	3. 3 日目にあたる日以降の解除（4～5 を除く）	旅行代金の 20%
	4. 当日の解除（5 を除く）	旅行代金の 50%
	5. 旅行開始後の解除又は無連絡不参加	旅行代金の 100%

●旅行代金に含まれるもの

旅行日程に明示した、宿泊費、食事代、及び消費税等諸税

これらの費用は、お客様の都合により一部利用されなくても原則として払い戻しいたしません。

（コースに含まれない交通費等の諸費用及び個人的費用は含みません。）

●「通信契約」を希望されるお客様との旅行条件

当社提携クレジットカード会社のカード会員（以下「会員」といいます。）より「会員の署名なくして旅行代金や取消料等の支払いを受ける」こと（以下「通信契約」といいます。）を条件に申込を受けた場合、通常の旅行条件とは以下の点で異なります。（受託旅行者により当該取扱ができない場合があります。また取扱できるカードの種類も受託旅行者により異なります。）

- （1）契約成立は、当社が電話又は郵便で旅行契約の締結の承諾通知を発信したとき（e-mail 等電子承諾通知を利用する場合は、その通知がお客様に到達したとき）とします。また申込時には「会員番号・カード有効期限」等を通知して頂きます。
- （2）与信等の理由により会員のお申し出のクレジットカードでのお支払いができない場合、当社は通信契約を解除し、規定の取消料と同額の違約料を申し受けます。ただし、当社が別途指定する期日までに現金による旅行代金のお支払いをいただいた場合はこの限りではありません。

●個人情報の取扱について

- （1）当社及び販売店は、旅行申込の際に提出された申込書等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、お客様がお申し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に手続に必要な範囲内で利用させていただきます。
- （2）当社は、旅行先でのお客様のお買い物等の便宜のため、当社の保有するお客様の個人情報を土産物店に提供することがあります。この場合、お客様の氏名及び搭乗される航空便名等に係る個人情報をあらかじめ電子的方法等で送付することによって提供いたします。なお、これらの個人情報の提供の停止を希望される場合は、お申込店に出発前までにお申し出ください。

●旅行条件・旅行代金の基準

この旅行条件は 2019 年 5 月 1 日を基準としております。又、旅行代金は 2019 年 5 月 1 日現在の有効な運賃・規則を基準として算出しています。当社はいかなる場合も旅行の再実施はいたしません。

旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取扱う営業所での取引の責任者です。

この旅行の契約に関し、担当者からの説明にご不明な点がありましたら、ご遠慮なく下記の旅行業務取扱管理者にご質問ください。

●旅行企画・実施



観光庁長官登録旅行業第 64 号
日本旅行業協会正会員
株式会社 J T B

〒140-8602 東京都品川区東品川 2-3-11



旅行業公正取引
協議会 会員



●お問合せ・お申込は

株式会社 JTB 北海道事業部 オホーツクオフィス

〒090-0040

北見市大通西 4 丁目 4-1 住友生命北見ビル 4 階

TEL : 0157-69-8282 FAX : 0157-61-8834

営業時間：平日 9:30～17:30（土・日・祝日は休業）

総合旅行業務取扱管理者：織茂 広

担当者：山本・田村・佐川

ホクレンディスタンスチャレンジ 2019 【網走宿泊】

宿泊申込書

FAX:0157-61-8834 オホーツクオフィス行

株式会社 JTB 北海道事業部 オホーツクオフィス
〒090-0040 北見市大通西 4 丁目 4-1 住友生命北見ビル 4 階

E-mail : ohotsuku2019@jtb.com

TEL:0157-69-8282

■ 下記のとおり、申し込みます。

2019年 月 日

所属 (団体名)			申込担当者 お名前	
連絡先 (確認書・請求書送付先)	(〒 -)			
	TEL : - -	FAX : - -		
	携帯電話 : - -			
	e-mail アドレス			
ご旅行中の連絡先 (参加者)	お名前 : 様 / 携帯 :		- -	

フリガナ お名前	年齢	性別	ご宿泊日 (○印をご記入ください)										宿泊ホテル (記号)	
			7/14 (日)	7/15 (月)	7/16 (火)	7/17 (水)	7/18 (木)	7/19 (金)	7/20 (土)	7/21 (日)	7/22 (月)	第1 希望	第2 希望	
(例) アバシリ 網走 太郎	25	男	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	H-S	I-S
①														
②														
③														
④														
⑤														
⑥														
⑦														
⑧														

《 ご要望 》 例：喫煙の方のお名前など