

九州新幹線さくら貸切列車で行く!

レンタカー
付き!

阿蘇・黒川温泉 3日間

熊本の人気温泉地に泊まる2泊3日のフリープラン!

滞在中は1組に1台Sクラスのレンタカー付きで、自由に観光をお楽しみ頂けます。

行程

		九州新幹線さくら (貸切列車)			
1	10/1 (日)	新大阪駅 熊本駅 8:35 11:42	到着後、レンタカーにて自由行動 <夕食> 各自ホテル内レストランにてバイキング 阿蘇温泉郷 (泊)		
2	10/2 (月)	<朝食> ホテルにて		終日自由行動 <夕食> 各自旅館内お食事処にて会席料理 黒川温泉 (泊)	
3	10/3 (火)	<朝食> 旅館にて 出発まで自由行動		九州新幹線さくら (貸切列車) 熊本駅 博多駅 新大阪駅 13:55 14:34 14:36 17:24 ☆レンタカーは熊本駅にて返却、又は博多駅にて乗り捨て頂けます。(事前にご連絡ください。)	

実施日：2017年10月1日(日)～10月3日(火)

■ご旅行代金【会員】※()内は子供料金

4名1室利用	24,900円(20,900円)
3名1室利用	26,650円(22,650円)
2名1室利用	27,650円 (設定なし)

■ご旅行代金【一般】※()内は子供料金

4名1室利用	49,800円(41,800円)
3名1室利用	53,300円(45,300円)
2名1室利用	55,300円 (設定なし)

*ご家族の方(2親等以内)も会員料金にてご利用頂けます。申込書の会員番号の欄に会員の方との続柄を記載ください。ただし非会員の方のみのご参加はできません。

*一般旅行代金との差額は福利厚生センターが負担致します。

*子供料金は12歳(小学生)以下のお子様のみ適用。2日目旅館のお食事内容が大人の方と異なります。

*旅行代金に含まれるもの：往復新幹線代・宿泊代(1泊2食付)・レンタカー(Sクラス)、左記に含まれる税・サービス料

●利用予定ホテル

1泊目/阿蘇温泉郷：阿蘇の司トピア-ホテル(和室又は洋室)

2泊目/黒川温泉：瀬の本館夢龍胆 又は 湯峡の響き優彩 又は 旅館湯本荘(和室又は和洋室又は洋室)

●食事：朝食2回/昼食0回/夕食2回

●添乗員は同行致しません。

集合場所/予定時間：新大阪駅 / 午前8：00 ※時間に変更となる場合がございます。

申込締切：9月8日(金) ※定員を上回る場合はグループ毎に抽選とさせていただきます。

定員：30名 / 最少催行人員：2名

お申込・お問合せは・・・

旅行企画・実施：官公庁官登録旅行業38号



東武トップツアーズ株式会社 大阪法人事業部第2営業部

(社)日本旅行業協会正会員 ボンド保証会員

〒530-0004 大阪市北区堂島浜2-2-28 堂島アクシスビル7階 TEL：06-6344-3927/FAX：06-6344-3928

総合旅行業務取扱管理者：草場 孝義 / 担当者：山中 麻実

旅行業務取扱管理者とはお客様の旅行を取り扱う営業所での取引の責任者です。このご旅行の契約に関し、ご不明な点がございましたら、ご遠慮なく上記の旅行業務取扱管理者におたずねください。

お申込方法・今後の流れ:

- ① 下記の申込書にご記入の上、FAXして下さい。
- ② **受付確認**は3営業日以内に希望連絡先へFAX致します。
ご自宅にFAXが無い場合は施設宛にFAX致しますのでご了承下さい。
尚、連絡を郵送で希望される方は、備考欄にその旨ご記載下さい。
- ③ 予約確定のご連絡は締切日から1週間以内にご連絡致します。
参加料金は予約確定のご案内後、3営業日以内にお振込ください。
- ④ 予約確定ご連絡後のキャンセルは下記キャンセル料が必要となります。
キャンセルの基準日はお客様が当社の営業時間内に解除する旨をお申し出頂いた日となります。必ずFAX又は郵送でお知らせ下さい。
- ⑤ 集合時間・場所等のご案内は開催日の約1週間前頃に、郵送にてご案内致します。

お振込先

みずほ銀行
東武支店 当座
口座番号: 7915136
口座名義: 東武トップツアーズ(株)

東武トップツアーズ㈱大阪法人事業部

〒530-0004

大阪市北区堂島浜2-2-28 堂島アクシスビル7階
TEL 06-6344-3927

FAX 06-6344-3928

営業時間: 月~金 9時30分~17時30分
担当: 福利厚生センター
「阿蘇・黒川温泉3日間」係(山中・田中)

観光庁長官登録旅行業第38号
社団法人日本旅行業協会会員

《 取消手数料 》

旅行契約解除の時期	取消料
21日前~8日前まで	ご旅行代金の20%
7日前~2日前まで	ご旅行代金の30%
前日	ご旅行代金の40%
当日	ご旅行代金の50%

福利厚生センター会員番号	270- 又は 271- で始まる番号をご記入下さい。 (-)		
フリガナ			
代表者氏名	(才) ★年齢は保険加入時に必ず必要となります。 ★代表者の方が参加されない場合は下記備考欄にその旨ご記入ください。		
貴施設名			
貴施設連絡先	〒	TEL	- -
		FAX	- -
希望連絡先	施設 or 自宅 ★希望連絡先をご自宅の場合は、下記ご自宅連絡先を必ずご記入ください。 ★ご自宅にFAXがない場合は施設宛にFAX致しますのでご了承ください。		
ご自宅連絡先	〒	TEL	- -
		FAX	- -
同行者氏名	フリガナ	会員番号・代表者との続柄	年齢※保険加入時に必ず必要です
①			才
②			才
③			才
④			才
申込合計人数:		名	
当日緊急連絡先: - - ※当日に緊急の連絡をさせて頂く場合があります。参加者本人と連絡の取れる番号をお知らせ下さい。			
備考			

※東武トップツアーズ株式会社(以下「当社」といいます。))は、本申込書に記載された個人情報について、お客様とごとの連絡のために利用させて頂くほか、お客様がお申し込み頂いた旅行において運送・食事・観光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の手続に必要な範囲内で利用させていただきます。