

旬の味覚を味わう旅

# 京都納涼川床プラン

\*\*\*\*\*

幕末から近代日本への礎となった「大政奉還」から今年は150年となります。大政奉還が行われた世界遺産「元離宮二条城」のご見学と貴船「べにや」での川床料理をお召し上がりいただくプランをご用意致しました。ご家族・ご友人お誘い合わせの上、是非この機会に御参加下さい。

\*\*\*\*\*

## 行程

	出発	ご見学	御昼食
	京都駅八条口 (9:00)	===== 元離宮二条城	===== 貴船べにや
7/ 1(土)		ちよっぴりプレゼント付き	
7/ 2(日)	(川床料理を御賞味)===== 京つけもの「西利」(お買い物)	===== 京つけもの「西利」(お買い物)	===== 京つけもの「西利」(お買い物)
7/ 8(土)			
7/22(土)			
7/23(日)	===== 京都駅周辺 (16:00)		

実施日：2017年7月1日(土)・7月2日(日)・7月8日(土)・7月22日(土)・7月23日(日)

旅行代金【会員】：6,000円

旅行代金【一般】：16,000円

\*ご家族の方(2親等内)も会員料金にてご利用いただけます。

但しご本人様の御参加が必要となります。

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。

\*一般旅行代金との差額10,000円は福利厚生センターが負担致します。

\*旅行代金に含まれるもの：貸切バス代・有料道路代金・乗務員添乗員費用・昼食代金・  
昼食時飲物(ビール1本又はソフトドリンク2本)・旅行傷害保険

集合場所：京都駅八条口(アバンティ前)観光バス乗降場

申込締切：6月2日(金)

\*定員を上回るお申込をいただいた場合、グループ毎での抽選とさせていただきます。

定員：各日45名/最少催行人員：25名

お申込・お問い合わせは・・・

旅行企画・実施 観光庁官登録旅行業第55号



〒542-0076 大阪市中央区難波 4-7-14 TEL: 06-6645-8080 / FAX: 06-6645-8090

総合旅行業務取扱管理者：上本 祐司 / 担当者：下川・福森

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 してください。
- 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 がない場合は施設宛に FAX 致しますのでご了承下さい。  
抽選結果は締切後、1週間以内に FAX 致します。  
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 参加料金は抽選結果案内後、3営業日以内にお振込ください。
- ④ お申込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の日となります。必ず FAX 又は郵送でお知らせ下さい。
- ⑤ 各日程とも集合時間・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

第五集中支店 普通

口座番号：0170630

口座名義：メテックソコナービス(株)

名鉄観光サービス(株)なんば支店  
〒542-0076  
大阪市中央区難波 4-7-14 難波フロントビル 11 階  
TEL 06-6645-8080  
**FAX 06-6645-8090**  
営業時間 : 月～金 9時～18時  
担 当 : 「京都納涼川床プラン」係  
下川・福森

《 取消手数料 》

開催日の11日前まで	無料
10日前から8日前	一般料金の10%
7日前から3日前	一般料金の20%
前々日	一般料金の30%
前日・当日	一般料金の100%

希望日 (○をつけて下さい。)		日程：7月1日(土)・7月2日(日)・7月8日(土)・7月22日(土)・7月23日(日)	
福利厚生センター会員番号		270- または 271- で始まる番号をご記入下さい。 (                      -                      )	
フリガナ		フリガナ	
代表者氏名		(                      才)	
貴施設名		☆年齢は保険加入時に必ず必要となります。	
貴施設連絡先		〒	TEL -                      - FAX -                      -
希望連絡先		施設                      or                      自宅 ☆希望連絡先がご自宅の場合は、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下さい。	
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
<b>申込合計人数                      名</b>			
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			

※名鉄観光サービス株式会社(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、お客様との間の連絡のために利用させて頂くほか、お客様がお申込いただ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きに必要な範囲内で利用させていただきます。