

申込内容確認書

申込No/団体名	G000006	栃尾ウィザーズ		
住所	〒940-0103 新潟県長岡市二ツ郷屋75-1			
担当者名	飯浜 絵梨子	TEL	090-4827-3095	
宿泊代表者名	川上 剛	FAX		
大会時緊急連絡先	090-4827-3095	E-MAIL	tochiowizards.wiz@gmail.com	
チェックイン予定	17:00	交通手段	車利用(普通車1台)	
備考	シングル 禁煙 1部屋			
	にて予約希望です。よろしくお願いいたします。			
希望宿泊施設区分	1: ホテル	2: 旅館	3: 指定なし	

配宿施設情報

宿泊施設名	ホテルサンルート新潟			
所在地	〒950-0087 新潟県新潟市中央区東大通1-11-25			
宿泊施設区分	ホテル	TEL	025-246-6161	FAX 025-246-6160

配宿部屋数

宿泊施設名	部屋タイプ	定員	12/15(金)	12/16(土)	12/17(日)				
ホテルサンルート新潟	洋室1名(シングル)	1		1					
ホテルサンルート新潟	洋室2名(ツイン)	2							
ホテルサンルート新潟	洋室3名(トリプル)	3							
合計部屋数			0	1	0				
合計人数			0	1	0				

宿泊申込状況

申込者No	申込区分	氏名	フリガナ	性別	12/15(金)	12/16(土)	12/17(日)					延泊数
2	監督・コーチ(大人)	川上 剛	カワカミ ツヨシ	男性								1
合計				男性	0	1	0					1
				女性	0	0	0					0
				計	0	1	0					1

宿泊条件申込状況

No	宿泊条件	宿泊料金(税込)	12/15(金)	12/16(土)	12/17(日)					延人数
1	1泊2食	¥0	0	0	0					0
2	1泊朝食	¥6,800	0	1	0					1
合計			0	1	0					1