
第16回全国ゴールデンシニア バスケットボール大会

第30回全国健康福祉祭秋田大会協賛イベント

＜宿泊・お弁当のご案内＞



東武トップツアーズ（株）秋田支店
〒010-0951 秋田県秋田市山王2-1-40
田口ビル1F
TEL.018-866-0109
FAX.018-866-0177
支店長 近藤 秀道
担当者 小林 聡太
担当者 大野 知和

第16回全国ゴールデンシニアバスケットボール大会 参加者各位

2017年4月吉日

拝啓

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度は「第16回全国ゴールデンシニアバスケットボール大会」への参加、誠にありがとうございます。

大会が開催されるにあたりまして、東武トップツアーズ秋田支店にて宿泊・お弁当の取り扱いをさせて頂くこととなりました。

選手をはじめ、ご参加の皆様方が万全なコンディションの下、最大限の力が発揮できます様お手伝いさせていただきます。

つきましては、宿泊・お弁当について下記によりご案内

させていただきますのでお申し込み賜りますようよろしくお願いいたします。

敬具

東武トップツアーズ株式会社
秋田支店

1. 宿泊のご案内 (募集型企画旅行契約にて承ります)

以下の旅行条件書(要約)をご確認の上、申込書に必要事項を記載の上お申し込みください。

- (1) 宿泊設定日 平成29年9月1日(金)、2日(土)、3日(日) 3泊
- (2) 宿泊地 秋田県秋田市のホテル・旅館
- (3) 宿泊条件 1泊朝食付、1泊2食付き諸費税・サービス料込のお一人様当たりの料金
- (4) 部屋タイプ シングルルーム:1名1室利用 ツインルーム:2名1室利用
和室:定員利用を基本とします
- (5) 添乗員 同行いたしません
- (6) 最小催行人員 シングル1名様 ツイン2名様 和室3~6名様 ※各旅館によって異なります

★ホテルタイプ【1泊朝食付】★

宿泊施設名	9/1(金)	9/2(土)	9/3(日)	部屋タイプ
アパホテル秋田千秋公園	8,200円	8,200円	8,200円	シングル:1名1室利用
アルバートホテル秋田	9,000円	9,000円	9,000円	シングル:1名1室利用
秋田ビューホテル	9,000円	9,000円	9,000円	シングル:1名1室利用
ホテルパールシティ川反	7,000円	7,000円	7,000円	シングル:1名1室利用
ホテルパールシティ川反	6,500円	6,500円	6,500円	ツイン:2名1室利用
ホテルパールシティ竿灯 大通り	7,000円	7,000円	7,000円	シングル:1名1室利用
ホテルパールシティ竿灯 大通り	6,500円	6,500円	6,500円	ツイン:2名1室利用
ホテルパールシティ大町	7,000円	7,000円	7,000円	シングル:1名1室利用
イーホテル秋田	7,700円	7,700円	7,700円	シングル:1名1室利用
アルファーワン秋田	7,000円	7,000円	7,000円	シングル:1名1室利用
リッチモンドホテル秋田駅前	9,500円	9,500円	9,500円	シングル:1名1室利用

★ホテルタイプ【1泊朝食付】★

ダイワロイネットホテル秋田	8,500円	8,500円	8,500円	シングル:1名1室利用
ダイワロイネットホテル秋田	8,000円	8,000円	8,000円	ツイン:2名1室利用
ホテルメトロポリタン秋田	10,500円	10,500円	10,500円	シングル:1名1室利用
ホテルメトロポリタン秋田	9,500円	9,500円	9,500円	ツイン:2名1室利用
秋田キャッスルホテル	10,800円	10,800円	10,800円	シングル:1名1室利用
秋田キャッスルホテル	9,500円	9,500円	9,500円	ツイン:2名1室利用
ホテルルートイン土崎	8,000円	8,000円	8,000円	シングル:1名1室利用
ルートイングランティア秋田 スパリゾート	8,700円	9,000円	8,700円	シングル:1名1室利用
コンフォートホテル秋田	8,900円	8,900円	8,900円	シングル:1名1室利用
東横IN秋田東口	7,000円	7,000円	7,000円	シングル:1名1室利用

★旅館タイプ【1泊2食付】★

宿泊施設名	9/1(金)	9/2(土)	9/3(日)	部屋タイプ
秋田温泉さとみ	11,880円	11,880円	11,880円	和室:定員利用
協働大町ビル	6,000円	6,000円	6,000円	和室:定員利用
ホテル秋月館	7,300円	7,300円	7,300円	和室:定員利用

※お食事が不要の場合でも、払い戻しはございません。

※第3希望まで必ずご選択ください。特定の施設にお申し込みが集中する場合がございます。

その際は、ご相談のうえ、ご希望の以外の他の上記施設をご案内させていただく場合がございます。

※個人勘定及びそれに伴う諸費・サービス料は別途ご精算お願いします。

※大会期間中には秋田市において同規模の全国大会がございます。お申し込みが重複する場合がございますので、弊社を通してのお申し込みを多くお待ちしております。

2.お弁当のご案内 (募集型企画旅行契約には該当しません)

※ご希望の皆様に秋田の美味しい食材を利用したお弁当をご用意いたします。

(1)提供日：平成29年9月1日(金)、2日(土)、3日(日) 昼食

日替わり弁当(お茶付) 1食850円(税込)

(2)ご確認事項

①大会会場付近は食事施設がほとんどなく混雑が予想されます。事前にお申込みされることをお勧めします。

②お弁当は、当日大会会場でお渡します。引き換え祭『お弁当引換券』をご持参ください。

お引換時間： 各日昼食弁当 11:00～13:00

3.お申し込み方法

(1)申込書

別紙「宿泊・お弁当申込書」に必要事項をご記入の上、東武トップツアーズ秋田支店へFAXにてお申込みください。お電話、メール等でのお申込は承れません。

(2)お申し込み期限：平成29年7月21日(金) 16:00まで

(3)ご回答について

8月3日(木)頃までに『宿泊確認書』・『お弁当引換券』・『請求書』を代表者様宛に送付いたします。(お申込み作業の進行状況により多少前後する場合がございます。早めに予約施設を確認されたい場合は、お手数ですが下記までお問い合わせください。)

4. 旅行代金のお支払いについて

- (1)『請求書』の内容をご確認いただき、請求書に記載の当社指定の口座に、指定の期日までにお振込下さい。
- (2)ご入金を確認させていただき予約の完了とさせていただきます。
(期日までのご入金の確認できない場合は、手配をお取消しする場合もございますのでご了承ください。)
- (3)変更・取消等で返金が発生した場合、大会終了後にご指定いただいた口座に返金いたします。
- (4)振込手数料は、お客様負担にてお願いいたします。

5. 変更・取消について

- (1)お申込み後の変更及び取消のご連絡は、**必ずFAXにて**お願いいたします。
取消基準日は、弊社営業日・営業時間内のFAX着信時といたします。
(トラブルを防ぐため、お電話・メール等での変更・取消一切お預かり致しません。ご了承ください。)
旅行開始後の取消、変更の連絡は電話にて承ります。
- (2)お申込み後の取消につきましては各取消料を申し受けます。ご入金後のご返金は、変更・取消に生じた変更・取消料を差し引いた金額を、大会終了後、銀行振込にてご返金させていただきます。

<キャンセル料>

宿泊(募集型企画旅行契約に準じます)		お弁当(募集型企画旅行契約に該当しません)	
			取消料
宿泊日14日前以前	無料	受付前日の15:00まで	無料
宿泊日13日前から8日前	20%	受付前日の15:00以降	50%
宿泊日7日前から2日前	30%	受付当日のキャンセル	100%
宿泊日前日	50%		
宿泊当日(但し12:00までに連絡あり)	80%		
宿泊当日(12:00以降の取消・連絡無し不泊)	100%		

6.現地交通手段について

宿泊施設の駐車場確保の為、交通手段の調査を行っております。

※宿泊施設での駐車場は、有料となる場合があります。

別紙申込書の交通手段の欄に宿泊・大会会場までの交通手段をご記入願います。

7.お申込み・お問い合わせ先

東武トップツアーズ株式会社秋田支店

住所:010-0951 秋田県秋田市山王2丁目1 - 40 田口ビル1F

「第16回全国ゴールデンシニアバスケットボール大会」係宛
担当者 小林聡太・菊池綾人・大野知和

TEL:018-866-0109 FAX018-866-0177

E-mail:sota_kobayashi@tobutoptours.co.jp

営業時間:月～金 9:30～17:40 土 9:30～12:20

送付先 FAX:018-866-0177

第16回全国ゴールデンシニアバスケットボール大会

《宿泊・お弁当》お申込み書

チーム名	都道府県
住所・電話 (書類送付先)	〒 TEL() - FAX() -
申込責任者氏名 緊急連絡先(任意)	TEL()

《宿泊》

日付	9月1日(金)		9月2日(土)		9月3日(日)	
	男	女	男	女	男	女
内訳						
選手・引率	名	名	名	名	名	名
その他	名	名	名	名	名	名
子供・幼児	名	名	名	名	名	名
合計	名	名	名	名	名	名

★食事条件 1泊朝食 ・ 1泊2食 (いずれかに○印をお願いします)

★部屋タイプ シングル ・ ツイン ・ 和室(旅館のみ) (いずれかに○印をお願いします。)

★宿泊施設 (第三希望までご記入ください)

第一希望	宿泊施設名 _____
第二希望	宿泊施設名 _____
第三希望	宿泊施設名 _____

《弁当》

利用日	2017/9/2(土)	2017/9/3(日)
昼食用弁当個数	個	個

(会場までの予定交通手段についての調査)

大型バス	台	中型・マイ クロバス	台	自家用車	台	その他	
------	---	---------------	---	------	---	-----	--

《ご要望・ご質問事項》