

ホテル手配条件・申込書

以下のとおり諸条件（ご注意点）がございます。手配条件を下記の通り明記致しますので、内容の確認および承諾のご署名をお願い致します。メールもしくはファックスにて弊社へご返信を頂きますようお願いいたします。ご同意およびご入金確認させていただきましてから手配開始とさせていただきます。

- 全試合が行われる11都市の料金をご確認の上ご希望のホテルをお選びください。
料金はUSドル、1室料金ツイン or シングル同料金です。請求日のキャッシュレートにて円換算しご請求となります。特別な期間であるために、ホテルによって2泊以上のパッケージ料金になっております。料金表に記載の「泊数バック」合計のお支払が必要になります。
基本的に朝食は含まれておりますがホテルにより含まれていない場合がございますのでご予約の際にご確認下さい。
- 下記に必要事項をご記入いただきメールもしくはファックスにてご返信の上お申し込み下さい。ご依頼から確保するまでに空室状況が変動する場合がありますので第一、第二、第三希望ホテルまでお選びください。
- お申込み内容を確認次第、弊社よりお手続きの詳細の流れをご案内させていただきます。
お申込金として1泊1室当たり10,000円、2泊の場合20,000円を下記いずれかの方法でお支払下さい。
 - 銀行振込みによるお支払い
お振込み先口座：三菱東京UFJ銀行 恵比寿支店 普通口座 1244205 (株)ラティーノ
*ご入金時の振込み手数料はご負担いただきますようお願いいたします。
 - クレジットカードによるお支払い
お申込書にカード決済希望の旨おしらせください。弊社にて決済用ページ作成のうえ emailにてお送りします。
e メールアドレスの記載をお忘れなくご記入ください。
- ホテル確保の回答後**3日以内**に申込金を差し引いた残金をお振り込みが必要となります。
- ご入金確認後にホテル・パウチャー（予約確認書面）を発券しお送りさせていただきます。
 - *ご希望に添って確保できない場合は予約金を全額返金致します。振込手数料は弊社負担です。
 - *お申込み後のキャンセルは予約金の全額がチャージの対象になります。
 - *ご予約のホテル確保後のキャンセルは全額チャージになります。
 - *いかなる理由におかれましてもご入金後の返金はありませんので、くれぐれもこの点につきましては条件ご理解いただきましたうえでお申込み下さい。

【お申込書】

上記1)～5)の諸条件を理解し同意したうえで(株)ラティーノへ手配を依頼いたします。

*Eメールまたはファックスにてお送りください

E-mail info@t-latino.com

FAX:03-3792-9687

お申込日 年 月 日

| | | | | | |
|---|----------------------------------|--|---|--|-------|
| フリガナ | | | 性別 | 生年月日 | |
| 氏名 | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 西暦 | 年 月 日 |
| ローマ字 | | | Email: | | |
| *必ずご旅行時にお持ちになるパスポート記載のローマ字をご記入ください。(O:オーの長音にHを入れている場合は必ずご記入下さい) | | | | | |
| *ハネムーンなどパスポートの名義(新姓へ)変更をご予定のお客様は特にご注意ください。 | | | | | |
| フリガナ | 〒 | | | Tel: | - - |
| 現住所 | | | | Fax: | - - |
| | | | | 携帯: | - - |
| *ご旅行中にお持ちになる携帯電話についてお伺いします⇒ <input type="checkbox"/> 海外使用可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 分からない | | | | | |
| パスポート | 旅券番号 | | | 旅券有効期限 | 年 月 日 |
| | 種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 公用 <input type="checkbox"/> 外交 | 発行機関 | <input type="checkbox"/> 外務省 <input type="checkbox"/> その他() | |
| ■ホテルのご希望について■ | | | | | |
| ご希望都市名: | | | | | |
| チェックイン日: | | 月 日 | チェックアウト日 | | 月 日 |
| ホテル名: | 第一希望 | | | | |
| | 第二希望 | | | | |
| | 第三希望 | | | | |
| ご利用人数 | 名 | ご同行者名: | | | |
| ご希望タイプ | <input type="checkbox"/> シングルルーム | <input type="checkbox"/> ツインベッド | <input type="checkbox"/> ダブルベッドでも可 | | |
| お支払方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込み | <input type="checkbox"/> クレジットカード | | | |
| その他ご要望 | | | | | |