

お弁当申し込みのご案内

1. お弁当のお申込みについて

①お申込み方法

申込責任者の責任のもと、別紙申込用紙に必要事項を記入のうえ、ビホクツーリスト(株)に郵送・FAX・E-mail のいずれかでお申込みください。

②一次申込締切日：平成30年3月16日(金) ※以降も個数変更は可能です

③お申込みいただきました申込責任者の方には、宿泊決定通知・手配確認書、または申込書通信欄に弊社より受付した旨の記入をして返信致します。送受信が可能な E-mail アドレスを必ずご記入いただけますようにご協力ください。

2. お支払方法について

①申込責任者の責任のもと、当日お弁当引き取り時に配達係員に現金でお支払いください。

②申込責任者にお支払いいただけない場合は、チーム代表者が最終責任を負うものとします。

3. お弁当のご案内・その他ご注意点

大会期間中のお弁当注文を承ります。申込書へ記入のうえ送信ください。

①弁当代金：1個700円(税込)お茶付

②お渡し場所：各球場指定場所(大会本部前) ※変更の場合は手配確認書で回答致します

③お渡し時間：10:30～12:30(試合時間と重なる場合は事前に配達員と精算、またはお手伝いの方をご連絡ください)

④空箱回収：お引き渡し場所16:30

⑤当日雨天中止の対応：前日18:00以降に中止となった場合は取消できませんので、ご注文どおり、指定場所でお支払いとお引き取りをお願い致します。

4. 申し込み後の変更・取消について

①申し込み後に変更及び取消等が生じた場合は、郵送・FAX・E-mailにてお早めにご連絡ください。

②弁当の取消料について 下記時刻まで無料/下記時刻以降100%

【例】 3月25日(日)分/前日3月24日(土) 監督会議終了時まで
3月26日(月)分/前日3月25日(日) 自チーム試合終了時
3月27日(火)分/前日3月26日(月) 自チーム試合終了時

5. 個人情報の取り扱い

お申込みの際にご提供いただく個人情報について、お客様との連絡やサービスの手配及び受領のための手続きに利用させていただくほか、必要な場合には大会主催者事務局に提供いたします。それ以外の目的で個人情報は利用致しません。

6. お問い合わせ・お申込み先

JTB パートナー店 ビホクツーリスト(株)

〒716-0039 岡山県高梁市旭町1306 高梁複合施設内

TEL: 0866-22-8778 FAX: 0866-22-8002

E-mail: bihoku_t@yahoo.co.jp

営業時間 平日9:00～18:00 土曜日9:00～17:00 日・祝祭日休み

「第14回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会」係 担当：荒金