

仙台から東北の旅 ● 東北各地から仙台の旅

旅ごろ
東北

TABIGORO TOHOKU

Go To トラベル
事業支援対象!!

※写真提供：旅東北

※写真提供：新玉川温泉

秋の角館武家屋敷散策と名湯新玉川温泉



※写真提供：旅東北



【武家屋敷散策】

歴史の面影や美しい街
並みが残る街 秋田の武
家屋敷を散策♪

【秋田名物ご昼食】

昼食は秋田名物の
きりたんぼ鍋をご用意♪

【名湯をご堪能】

新玉川温泉にて
日帰り入浴♪

■ 旅行代金：お支払い実額（おひとり様）

16,000円【税込】

※なお、お申込みの後、お客様のご都合により取り消される場合、裏面記載の取消料を申し受けます。

■ 出発日：2020年10月10日（土）、10月17日（土）、10月24日（土）、10月31日（土）
2020年11月7日（土）、11月14日（土）、11月21日（土）、11月28日（土）

予 定 行 程		食 事
仙台駅8:00発 == 10:00 角館（武家屋敷散策）11:00 == 11:30 [昼食] 田沢湖レストハウス 12:30 == == 13:00 新玉川温泉（日帰り入浴）14:30 == 16:30 秋田ふるさと村（お買い物）17:00 == 仙台駅19:00着		朝：×
		昼：○
		夕：×

□最少催行人数／18名 □添乗員／同行します □バスガイド／同行します □食事条件／昼1回 □運行バス会社／みちのく観光バス、山交バス、タヤ交通
※最少催行人数に満たない場合及び天災等の不可抗力で運行不能の場合、旅行開始日の前日から起算して7日目にあたる日までに旅程の変更または中止をすることがございます。

【旅行企画・実施】

観光庁長官登録旅行業38号 一般社団法人日本旅行業協会正会員

東武トップツアーズ株式会社 仙台支店 担当：星 美紀

〒980-0021 宮城県仙台市青葉区中央1-6-18 山一仙台ビル3階 TEL (022) 263-3232 FAX (022) 265-5765

営業日 月曜～金曜（9:30～17:30）／土・日・祝日 休業

総合旅行業務取扱管理者 田口 英之

※旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取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尋ねください。

パンフレット作成：2020年9月
No.東20-189

■ 出発日・旅行代金・給付額・地域共通クーポン・お支払い実額（おひとり）

2020年10月10日（土）、10月17日（土）、10月24日（土）、 10月31日（土）、11月7日（土）、11月14日（土）、11月21日（土）、 11月28日（土）	旅行代金(A)	23,000円
	旅行代金への給付額(B)	7,000円
	地域共通クーポン	(※) 旅行代金の15%相当額
	お支払い実額(A-B)	16,000円

(※) 旅行代金の15%相当額で1,000円未満の端数が生じる場合は四捨五入。端数が500円以上の場合は1,000円のクーポンが付与されます。
地域共通クーポンは、1,000円単位での発行となり、お釣りは出ません。詳しくは、観光庁ホームページをご確認ください。

- 1、この旅行はGo Toトラベル事業の支援対象です。
- 2、旅行代金からGoToトラベル事業による給付金を引いた金額がお客様のお支払い実額となります。9月1日以降の当社が定める日以降にご出発の旅行に関しては（別途、ウェブページ等でご案内いたします）、別途、旅行代金に応じた地域共通クーポンが付与されます。
- 3、給付金の受領について
国からの給付金はお客様に対して支給されますが、当社およびGoToトラベル事務局が、給付金をお客様に代わって受領（代理受領）致しますので、お客様は、旅行代金に対する給付金を差し引いた「お支払い実額」をお支払いいただくことになります。なお、お取消しの際は、旅行代金を基準として所定の取消料を申し受けいたします。お客様は、当社による代理受領についてご了承の上お申込みください。

旅行条件書（要約）

詳しい旅行条件を説明した書面をお渡しいたしますので、事前にご確認の上お申込みください。本旅行条件書は、旅行業法第12条の4に定める取引条件説明書面及び同法第12条の5に定める契約書面の一部となります。この条件に定めのない事項は、当社旅行業約款（募集型企画旅行契約の部）によります。当社旅行業約款をご希望の方は当社へご請求ください。

この旅行は、東武トップツアーズ株式会社仙台支店[宮城県仙台市青葉区中央1-6-18 山一仙台中央ビル3階・観光庁長官登録旅行業第38号](以下「当社」といいます。)が旅行企画・実施する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と募集型企画旅行契約(以下「旅行契約」といいます。)を締結することになります。旅行契約の内容・条件は、当パンフレットの記載内容および別途お渡しする旅行条件書、確定書面(クーポン類または最終日程表)ならびに当社旅行業約款(募集型企画旅行契約の部)によります。

1.お申込方法と旅行契約の成立

- (1)下記方法にてお申込みいただきご旅行代金をお支払いください。
ご旅行代金は、旅行代金、取消料または違約料の一部として取り扱います。
- (2)旅行契約は、当社が締結を承諾し、ご旅行代金を受領した時に成立するものとします。

2.旅行代金のお支払い

ご出発日の10日前までに、下記振込先へ入金をお願い致します。

3.旅行代金に含まれるもの

- ①旅行日程に明示した交通機関の運賃・料金
- ②宿泊費:宿泊料金及び諸税・サービス料（宿泊コースの場合のみ）
- ③食事代:昼食1回
- ④入場拝観料金

4.旅行代金に含まれないもの

- ①個人的性質の諸費用(電話代、クリーニング代、追加飲食代等)
- ②その他

5.取消料

お申込後、お客様のご都合で旅行契約を解除される場合は、下記の取消料をお支払いいただきます。

弊社が取消を確認した日	旅行代金
旅行開始日の前日から起算してさかのぼって20日目（日帰り旅行にあたっては10日目）にあたる日以降8日目にあたる日まで	20%
旅行開始日の前日から起算してさかのぼって7日目にあたる日以降2日目にあたる日まで	30%
旅行開始日の前日	40%
旅行開始日の当日(旅行開始日)	50%
旅行開始後、または無連絡不参加の場合	100%

6.旅行代金の変更

お申込みいただいた人数の一部を取消される場合は契約条件の変更となります。実際に参加いただくお客様の旅行代金が増減となる場合がありますのであらかじめご了承ください。なお、詳しくは係員におたずねください。

7.旅行の取止め

お申込人数がパンフレットに記載した最少催行人員に満たないときは旅行の実施を取止めることがあります。この場合、旅行開始日の前日から起算してさかのぼって7日目にあたる日より前までに、旅行を中止する旨を通知致します。

8.特別補償

当社は、特別補償規定に定めるところにより、お客様ご旅行中にその生命、身体またはお荷物に被られた一定の損害について、補償金および見舞金をお支払いいたします。

9.旅行保証

当社は、パンフレットに記載した契約内容のうち、約款に定められた重要な変更が生じた場合は、ご旅行代金に1%～5%の所定の率を乗じた額の変更補償金をお支払いいたします。ただし、1企画旅行につき合計15%を上限とし、また補償金の額が1,000円未満のときはお支払いいたしません。なお、当社はお客様の同意を得て、金銭による変更補償金の支払いに替えて、これと同等またはそれ以上の価値のある物品または旅行サービスの提供をもって補償を行うことがあります。

10.個人情報の取扱い

当社は、申込み書に記載された個人情報について、お客様との連絡のためのために利用させていただくほか、お申込みいただいた旅行における運送・宿泊機関・保険会社等が提供するサービスの手配・受領のための手続きに必要な範囲内で提供させていただきます。

11.その他

- (1)当社はいかなる場合も旅行の再実施はいたしません。
- (2)このパンフレットは、2020年9月15日現在を基準としております。総合旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取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、担当者からの説明に不透明な点がございましたら、ご連絡なく記載の総合旅行業務取扱管理者にご質問ください。

お申し込み方法について

お申込みは、FAX、WEB、店頭にて受付いたします。

下記申込書またはWEB用申込フォームに必要事項をご記入いただき、**ご希望出発日の2週間前まで**にお申込みください。

FAXでお申し込みの場合は、表面記載のFAX番号（022-265-5765）宛に送付をお願い致します。

お申込受付後、ご予約の可否とご旅行代金をご案内いたします。ご案内後、下記お振込先にご出発日の**10日前まで**にお支払いください。

ご入金確認後、弊社から「出発の案内」と「チケット及びクーポン類」を発送いたします。（チケット及びクーポン類は、コースにより不要な場合もございます。）

お振込先：みずほ銀行 東武支店 当座預金 9 9 3 3 8 3 2 東武トップツアーズ(株)

キリトリ線

秋の角館武家屋敷散策と名湯新玉川温泉 申込書

東武トップツアーズ株式会社 仙台支店 行

パンフレットに記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送機関等その他への個人情報の提供については同意の上、以下の旅行に申し込みます。

ご記入日		
年	月	日

ご希望日程	月	日
-------	---	---

代表者様										
お名前	フリガナ			性別	男・女	年齢	住所	〒	連絡先	自宅・携帯 ()
	—									

同行者様									
①	お名前	フリガナ				性別	男・女	年齢	②
③	お名前	フリガナ				性別	男・女	年齢	④

ご希望連絡方法	メール ・ FAX	メールアドレス 又は FAX番号 :
---------	-----------	--------------------

その他

※アレルギー等ある場合は記載ください。