

JTB 関東足利支店行

TEL : 0284(70)0118

FAX : 0284(70)0307

E-MAIL : s_ishii699@jtb.jp

担当:石井・斉藤

宿泊 申込書

平成 21 年 月 日

[新規]・[変更]

※勤務先の場合は、必ず所属名までご記入下さい。

フリガナ		宿泊確認書 各種チケット 請求書送付先	ご自宅・勤務先 (いずれかに○) 〒 -	自宅:TEL() - 自宅:FAX() - 勤務先:TEL() - 勤務先:FAX() - E-MAIL
企業名				
宿泊者氏名		領収書宛名		

No.	フリガナ		性別	年齢	ご宿泊申込記号			部屋タイプ
	氏名				10/15 (木)	10/16 (金)	10/17 (土)	
記入例	アシカカ	タロウ	男	40	ニューミヤコホテル 本館			喫煙 or 禁煙 どちらでも OK
1								喫煙 or 禁煙 どちらでも OK
2								喫煙 or 禁煙 どちらでも OK
3								喫煙 or 禁煙 どちらでも OK

<p>ご注意</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 申込は 10 月 6 日までにお申込みください。 ・ 必ず本用紙にてお申込み下さい。足りない場合はコピーしてご利用いただきますようお願い致します。 ・ 上記[新規]・[変更]に○印をご記入下さい。 ・ お部屋タイプについてはご希望に添えない場合がございます。早くお申込を頂いた方から優先的にご希望の部屋タイプをご案内させていただきます。 	<p>【 変更取消をした場合の返金の口座 】</p> <p>銀行名 : 支店名 : (普・当) NO. 口座名 :</p>	クレジット会社名:	
		カード No. :	
		有効期限 :	
		名義(カタカナ) :	