

JTB 関東 法人営業両毛支店行

TEL : 0284(70)0118

FAX : 0284(70)0307

E-MAIL : s_ishii699@kanto.jtb.jp

担当:石井・原

第14回 風力エネルギー利用総合セミナー 宿泊申込書

平成25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
代表者名				
企業名		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				6/26 (水)	6/27 (木)	6/28 (金)	
記入例	アシカカ タロウ		男	40	○	○		禁煙
	足利 太郎						×	喫煙
1								禁煙
								喫煙
2								禁煙
								喫煙
3								禁煙
								喫煙

<p>ご注意</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 申込は6月14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。 ・ 部屋タイプについては先着順となり、ご希望に添えない場合がございます。 	<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):	

クレジットカード精算の方のみご記入ください。