

INTERMOLD 2015・金型展2015・ 金属プレス加工技術展2015 宿泊お申込み用紙

お申込み締切日:2015年3月20日(金) / 送信先 FAX:06-6231-7588 e-mail:mice-trv@nittsu.co.jp

当社はご記入いただきましたお客様の個人情報を、お客様との連絡及び旅行手配に必要な範囲内での宿泊機関への提供及び手配
 代行者へ委託を行います。詳しくは「個人情報保護についてにてご確認下さい。http://www.nittsu-ryoko.co.jp/privacy/privacy_01.
 個人情報の保護について 同意します。(同意していただける場合はチェックをお願いします。)

以下の通り申し込みます。

申込日 月 日

勤務先・部署名:	ご担当者様名:
----------	---------

宿泊確認書送付先住所 勤務先 自宅
〒

TEL:() - FAX:() -

ふりがな(必ずお書き下さい) 氏名	希望宿泊日	第一希望 ホテル記号	第二希望 ホテル希望	部屋 タイプ
ふりがな ----- 漢字	4月 日より 泊			シングル ツイン
ふりがな ----- 漢字	4月 日より 泊			シングル ツイン
ふりがな ----- 漢字	4月 日より 泊			シングル ツイン
ふりがな ----- 漢字	4月 日より 泊			シングル ツイン
ふりがな ----- 漢字	4月 日より 泊			シングル ツイン
ふりがな ----- 漢字	4月 日より 泊			シングル ツイン

下記いずれか、ご希望の精算方法をご記入下さい。

クレジットカード

日通旅行(株)大阪支店より下記クレジットカード口座から相当額を引き落としさせていただきます。

利用カード会社名 VISA ダイナースカード MASTERカード
UCカード JCB AMEX
DCカード

カード番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

カード有効期限 年 月

カード使用者名 _____

カード使用者署名 _____

銀行振込

私は上記ホテルの宿泊代金を下記銀行に振り込みにて支払います。

銀行名:三井住友銀行近畿第一支店 口座名:日通旅行株式会社 口座番号:普通預金口座5717034
 (ニツウリョウカブシキガイシャ)

※弊社記入欄

受付日:

担当:

第一希望ホテルにて承りました

第二希望ホテルにて承りました