

宿 泊 ホ テ ル 予 約 申 込 書

会社名		部署名	
お名前	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
住所	<input type="checkbox"/> 会社 〒 <input type="checkbox"/> ご自宅		
TEL		FAX	
E-mail			

●ご同室者名(ツイン利用ご希望の場合のみご記入ください)

--

●ご宿泊希望ホテル

ホテル名	部屋数／部屋タイプ	希 望	宿 泊 日
<input type="checkbox"/> 東京ベイ有明ワシントンホテル	<input type="checkbox"/> シングル	<input type="checkbox"/> 禁煙	チェックイン チェックアウト 月 日～ 月 日
<input type="checkbox"/> ホテルサンルート有明	<input type="checkbox"/> ツイン	<input type="checkbox"/> 喫煙	合計宿泊数 泊

●宿泊代金(両ホテル共通)

シングル(1名利用) 10,000円 ※1泊朝食付、お1人様あたりの金額です。
 ツイン(2名利用) 9,500円 消費税は含まれておりません。

●取消料が発生した場合の請求先(必ずご記入ください)

クレジットカード: ☐ AMEX ☐ VISA ☐ Master ☐ Diners

カード番号			
氏名		有効期限	
サイン		日付	

※この予約は日通旅行からの正式な予約確認書が届いてから有効となります。

【取消料】 取消をする場合は、書面にて日通旅行まで連絡してください。取消料は以下のとおりです。

※第1泊目より9日以前までに着信した場合……¥2,000

※第1泊目より8日以降2日以前までに着信した場合……宿泊料の20%(最低¥2,000)

※第1泊目より2日を切ってから着信した場合および連絡がない場合……全額

提出・問い合わせ先

日通旅行株式会社 総合営業部 総合営業第1グループ

〒105-8322東京都港区新橋1-5-2

TEL: 03-3573-8340 FAX: 03-3573-8347

E-mail: Weldingshow@trv.nittsu.co.jp

担当: 岡田・小室