

第15回中小商工業全国交流・研究集会

宿泊申込書

FAX宛先：054-371-5335（堀宛）

締め切り：8月10日（金）

ご担当者名		勤務先名 宛名	
書類送付先 住 所	〒		<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅
電話・FAX	電話 ()	FAX ()	

2室以上の申し込みの場合は、お手数ですが本紙をコピーしてご利用ください。

①	フリガナ 宿泊者名	年 齢	性 別	希望ホテル (部屋タイプに○印を)	宿泊日 (希望日に○印を)			第2希望 ホテル名
					8/31金	9/1土	9/2日	
			男 ・ 女 歳	シングル・ツイン				
	フリガナ 同室者名	備考欄 (他の希望があればご記入ください)						

②	フリガナ 宿泊者名	年 齢	性 別	希望ホテル (部屋タイプに○印を)	宿泊日 (希望日に○印を)			第2希望 ホテル名
					8/31金	9/1土	9/2日	
			男 ・ 女 歳	シングル・ツイン				
	フリガナ 同室者名	備考欄 (他の希望があればご記入ください)						

お支払方法

銀行振り込み・現金書留 (どちらかに○印をつけて下さい)

ご請求書を宿泊予約証送付の際に同封いたします。

8月17日(金)までにお振込み・ご送金ください。

静岡総合観光株式会社

〒424-0818 静岡市清水区江尻町6-10 (清水銀座)

電話：054-367-1234 FAX：054-371-5335 e-mail sogokanko@arion.ocn.ne.jp

担当：堀 博幸