

きららカップ2017 宿泊申込書

藤井 宛  
FAX:083-941-5258

◆下記太枠の中、白地の箇所へ楷書にてご記入ください。

E-mail:nittofujii87@sd5.so-net.ne.jp

所属(上段:フリガナ)	申込代表者(上段:フリガナ)	住所 〒	申込人数 会社 名
		(ご自宅・勤務先)	
		TEL - - FAX - -	

宿泊者名(お部屋割り)

※二重線内は弊社記入欄です

No	氏名	フリガナ	性別	年齢	ご宿泊日・泊数	客室タイプ	備考 (禁煙/喫煙など) <small>※確約は出発前本人の手記でご記入ください。</small>	ご宿泊代	
								2/10(金)	2/11(土)
1					2月 日 ~ 泊				
2					2月 日 ~ 泊				
3					2月 日 ~ 泊				
4					2月 日 ~ 泊				
5					2月 日 ~ 泊				
6					2月 日 ~ 泊				
7					2月 日 ~ 泊				
8					2月 日 ~ 泊				
9					2月 日 ~ 泊				
10					2月 日 ~ 泊				
11					2月 日 ~ 泊				
12					2月 日 ~ 泊				
13					2月 日 ~ 泊				
14					2月 日 ~ 泊				
15					2月 日 ~ 泊				
16					2月 日 ~ 泊				
17					2月 日 ~ 泊				
18					2月 日 ~ 泊				
19					2月 日 ~ 泊				
20					2月 日 ~ 泊				
21					2月 日 ~ 泊				
22					2月 日 ~ 泊				
23					2月 日 ~ 泊				
24					2月 日 ~ 泊				
25					2月 日 ~ 泊				
26					2月 日 ~ 泊				
27					2月 日 ~ 泊				
28					2月 日 ~ 泊				
29					2月 日 ~ 泊				
30					2月 日 ~ 泊				

※記載いただきました個人情報に関しましては、本大会以外での使用はいたしません。  
〔領収書について〕  
宿泊代の領収書が必要な方は下記にご記入ください。(ご宿泊当日、チェックイン時にお渡しさせていただきます。)

宛名	
但し	ご宿泊代として 又は ( ) として

小計	ご請求金額
----	-------

返信日 年 月 日	受付番号(4桁)
<input type="checkbox"/> ご宿泊の申込を受付けました。右記ご請求金額およびお支払い方法をご確認ください。 <input type="checkbox"/> ご宿泊の申込を保留いたします。(コメント欄参照ください) [コメント]※弊社記入欄	

【お支払いについて】  
 〈銀行振込先〉山口銀行山口支店 普通預金:5056726  
 口座名: 株式会社LEON(レオン)  
 ※お振込手数料はおお客様負担とさせていただきます。  
 ※弊社からの回答受領後、1週間以内にお振込ください。  
 〈お振込名〉  
 受付番号(4桁)+お名前 を入力の上お振込ください。

【宿泊に関するお申込・お問合せ先】 株式会社 LEON  
 〒753-0056 山口市湯田温泉3-3-13 プラザホテル寿内  
 TEL:083-928-8800 FAX:083-941-5258  
 E-mail:nittofujii87@sd5.so-net.ne.jp 担当:藤井  
 【営業時間 平日9:00~18:00 土日は休日】