

記入例

ホテルシーズン	インターサポート
受印	受印

## 宿泊手配 申込書

宿泊施設	ホテルシーズン <a href="http://www.55-hotels.com/hotel-season/">http://www.55-hotels.com/hotel-season/</a> 茨城県水戸市桜川 1 丁目 9-6 TEL 029-227-0008 (駐車場は無料)						
チェックイン	平成 28 年 7 月 20 日						
チェックアウト	平成 28 年 7 月 21 日						
受講日	平成 28 年 7 月 20 日			平成 28 年 7 月 21 日			
シリアルNo.	G	S	1	0	0	0	0
御社名	フリガナ: カブシキカイシャ インターサポート						
	株式会社 インターサポート						
ご担当者様	フリガナ: イバラキ タロウ						
	茨城 太郎						
ご住所	茨城県水戸市城南 1 丁目 6 番 39 号						
ご連絡先	TEL	029-303-8021			FAX	029-303-8022	
宿泊者氏名	フリガナ: イバラキ タロウ			<input type="checkbox"/> 夕食あり・朝食あり 税込 6,800 円 <input checked="" type="checkbox"/> 夕食なし・朝食あり 税込 5,400 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食なし 税込 4,800 円			
	茨城 太郎			<input checked="" type="checkbox"/> 禁煙			
				<input type="checkbox"/> 喫煙			
	フリガナ: イバラキ ジロウ			<input type="checkbox"/> 夕食あり・朝食あり 税込 6,800 円 <input checked="" type="checkbox"/> 夕食なし・朝食あり 税込 5,400 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食なし 税込 4,800 円			
	茨城 次郎			<input type="checkbox"/> 禁煙			
				<input checked="" type="checkbox"/> 喫煙			
	フリガナ:			<input type="checkbox"/> 夕食あり・朝食あり 税込 6,800 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食あり 税込 5,400 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食なし 税込 4,800 円			
フリガナ:			<input type="checkbox"/> 夕食あり・朝食あり 税込 6,800 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食あり 税込 5,400 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食なし 税込 4,800 円				
フリガナ:			<input type="checkbox"/> 夕食あり・朝食あり 税込 6,800 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食あり 税込 5,400 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食なし 税込 4,800 円				
合計人数	2 名			合計	税込 10,800 円		

申込方法：宿泊手配申込書に記入の上、インターサポート「FAX 029-303-8022」にお申込みください。

受付完了案内：後日、受印にて「FAX」でご返答いたします。（1週間程度お時間を頂く場合があります）

ご精算：当日、受講会場のホテルシーズンに直接「現金」又は「クレジットカード」でお支払ください。

ホテルシーズン	インターサポート
受印	受印

## 宿泊手配 申込書

<b>宿泊施設</b>	<b>ホテルシーズン</b> <a href="http://www.55-hotels.com/hotel-season/">http://www.55-hotels.com/hotel-season/</a> 茨城県水戸市桜川 1 丁目 9-6 TEL 029-227-0008 (駐車場は無料)						
<b>チェックイン</b>	平成 28 年 月 日						
<b>チェックアウト</b>	平成 28 年 月 日						
<b>受講日</b>	平成 28 年 月 日			平成 28 年 月 日			
<b>シリアルNo.</b>	<b>G</b>						
<b>御社名</b>	フリガナ：						
<b>ご担当者様</b>	フリガナ：						
<b>ご住所</b>							
<b>ご連絡先</b>	<b>TEL</b>				<b>FAX</b>		
<b>宿泊者 氏名</b>	フリガナ：			<input type="checkbox"/> 夕食あり・朝食あり 税込 6,800 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食あり 税込 5,400 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食なし 税込 4,800 円			
				<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙			
	フリガナ：			<input type="checkbox"/> 夕食あり・朝食あり 税込 6,800 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食あり 税込 5,400 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食なし 税込 4,800 円			
				<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙			
	フリガナ：			<input type="checkbox"/> 夕食あり・朝食あり 税込 6,800 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食あり 税込 5,400 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食なし 税込 4,800 円			
				<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙			
	フリガナ：			<input type="checkbox"/> 夕食あり・朝食あり 税込 6,800 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食あり 税込 5,400 円 <input type="checkbox"/> 夕食なし・朝食なし 税込 4,800 円			
				<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙			
<b>合計人数</b>	<b>名</b>			<b>合計</b>	<b>税込</b>		<b>円</b>

申込方法：宿泊手配申込書に記入の上、インターサポート「FAX 029-303-8022」にお申込みください。

受付完了案内：後日、受印にて「FAX」でご返答いたします。(1週間程度お時間を頂く場合があります)

ご精算：当日、受講会場のホテルシーズンに直接「現金」又は「クレジットカード」でお支払ください。