

別紙 5

JACHRI静岡会議 日本平ホテル

宿泊申込書【新規・変更・取消・追加】 ※該当目的を○で囲んでください。

申込締切日：令和5年10月13日(金)

メールアドレス：stay@ndhl.jp FAX 054-335-8955

申込 代表者	フリガナ	勤務先名	
関係書類 送付先	〒	T E L	()
		F A X	()
		メールアドレス	

お申込書により、お預かりしました、「個人情報」は、お客様との連絡の為に利用させていただく他、宿泊機関等の提供するサービスの手配、受領の為に手続きに必要な範囲で利用致します。
また、漏洩・不正・改ざん等がないよう、適正な管理に努めます。

	フリガナ 氏名	性別	宿泊 ※要項の申込記号をご記載			備考欄 前後泊希望、喫煙希望、同室者名等
			希望	11/30 (木)	12/1 (金)	
例	ニホン タロウ	男	第1希望	A2	A2	同室者：日本 花子
	日本 太郎		第2希望	B3	B3	
1	フリガナ：		第1希望			
			第2希望			
2	フリガナ：		第1希望			
			第2希望			
3	フリガナ：		第1希望			
			第2希望			

【申込先】日本平ホテル 宿泊予約
メールアドレス：stay@ndhl.jp FAX:054-335-8955
日本平ホテル 〒424-0875 静岡県静岡市清水区馬走1500-2

備考