

ご宿泊券お申込用シート

※必要事項をご記入の上、FAX.0557-54-0103までご送信をお願いします。

お申込者様情報

お名前	(フリガナ)	お申込日	年 月 日
		電話番号	()
ご住所	〒 —	(フリガナ)	
		都道 府県	
メールアドレス	@	ご連絡方法 (※1)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール

お申込内容

宿泊券 タイプ	<input type="checkbox"/> A (広々和洋室タイプ) 1枚73,600円(1室2名様)	枚
	<input type="checkbox"/> B (角部屋特別室タイプ) 1枚84,400円(1室2名様)	枚

お届け先情報 (お届け先がお申込者様と異なる場合、ご記入ください。)

お名前	(フリガナ)	電話番号	
ご住所	〒 —	(フリガナ)	
		都道 府県	
メッセージ (150字以内) (※2)			

お支払方法

お振込を確認次第、宿泊券をご送付させていただきます。※お振込手数料はご負担のほど、お願い申し上げます。

【お振込先】静岡銀行伊豆高原支店 普通預金 0222847 株式会社 ホテル東京 代表取締役 中村 忠正

ご留意事項

※1 FAXを受信した際、電話又はメールにて内容確認のご連絡をさせていただきます。

(上記「ご連絡方法」欄のご希望の連絡方法にチェックをお入れください。)

※2 お届け先へのメッセージを150字以内で承ります。メッセージなしの場合は空欄でお送りください。

■お振込が確認でき次第の発送となりますことをご了承ください。■お急ぎの際は、お振込後ご一報ください。