

## 来場者 宿泊ホテル お申込書

● お申込者情報

申込日： 年 月 日

フリガナ			
会社名			
住所	フリガナ		
	〒		
氏名	所属部課		
	フリガナ	TEL	FAX
名	氏名	E-mail	

● ご宿泊ホテルの選択

申込先に ○	ホテル名	FAX 番号	電話番号
	ホテルNCB	06-6443-2259	06-6443-2255
	ニューオリエンタルホテル	06-6538-7140	06-6538-7141
	ホテル大阪ベイタワー	06-6576-5155	06-6577-1100
	ベストウェスタン・ジョイテル大阪	06-6684-1232	06-6684-1231

● ご宿泊者情報

ルームタイプ <sup>o</sup>	宿泊者名／フリガナ	宿 泊 日	宿泊料金合計	チェックイン時間
<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン		4月 日より 泊	円	
<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン		4月 日より 泊	円	
<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン		4月 日より 泊	円	
<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン		4月 日より 泊	円	
<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン		4月 日より 泊	円	

※お支払いは、チェックイン時のみとなります。

※部屋数には限りがございますので、お申込みはお早めをお願い致します。

満室の場合はお断りさせていただくこともございますので、予めご了承ください。