

ホテル予約申込書

FAX用 MRP前

申込日 平成 00年 4月 4日

リゾートトラスト(株) TEL 03-5323-8221 FAX 03-5323-7483 担当：MRP営業部	申込み	会員NO	MRP 不要です
		法人会員名	音羽健康保険組合
		会社名	会社名
		勤務先TEL	111-111-1111
	回答	回答先FAX	111-111-1234

被保険者の同行が必要です。

利用希望日	第1希望	利用ホテル名：XIV 初島クラブ	平成00年 5月14日() ~ 5月16日() (2)泊
	第2希望	利用ホテル名：XIV 伊豆	平成00年 5月14日() ~ 5月16日() (2)泊
交通	電車・ 自家用車 1台		チェックイン 15:30 時頃
フリガナ	オトワ イチロウ		利用人数 大人 2人 (男1名・女1名) 子供 1人 (6才) 添寝幼児(4才以下) 1人 (3才)
利用代表者名	音羽 一郎		
保険証記号 - 番号	16-100		
自宅TEL	000(000)0000		
自宅住所	〒000-0000 東京都 区 町1-1		

利用者氏名(カナ)	代表者との続	利用者氏名(カナ)	代表者との続柄
オトワ ハナコ	妻		
オトワ ゴロウ	長男		
オトワ サチコ	長女		

客室利用実費 (税別)	1名当り : 円 x 人 x 泊
	ルームチャージ : 16,000円 x 1室 x 2泊

【ご利用希望タイプを必ずご記入下さい。】

<ご希望のレストランに 印をお付け下さい。>

泊目	ご夕食	ご朝食
1泊目	・和食料理 ・中国料理 ・ディナーバイキング【 円】 ・ フランス料理 ・イタリア料理	・ 和食料理 ・洋食料理(バイキングの場合あり) 【 円】
2泊目	・和食料理 ・中国料理 ・ディナーバイキング【 円】 ・フランス料理 ・イタリア料理	・和食料理 ・ 洋食料理 (バイキングの場合あり) 【 円】

レストランは予約制です。間際のお申し込みですと「満席」の場合もございますのでご予約と同時に申し込み下さい。

備考：	結果	確認印
	・第_____希望でOK ・満室 予約NO：	

インターネットでもお申込みになれます。(利用日の1か月前から受付可。)