

相模原臨床アレルギーセミナー宿泊のご案内

ご予約FAXお申込み用紙→**FAX.042-620-5519**

下記項目に必要事項をご記入の上、FAX 送信をお願い申し上げます。

折り返し（FAXへ 自宅電話へ 携帯電話へ）ご確認くださいませ。

株式会社タウンツアーズ 業務部担当行

東京都知事登録旅行業 3-5952

〒192-0904 東京都八王子市子安町 3-8-10

電話.042-620-5515



宿泊希望日	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()			
代表者氏名	性 別	部屋タイプ	泊数	
	様 男・女	シングル・ツイン・他	泊	
住 所	〒 -			
電話番号	() -	携帯電話	() -	
FAX	() -			
代表者以外の方				
	氏 名	性別	部屋タイプ	
1				
2				
3				
4				
5				
<p>ご希望宿泊ホテル下記ホテルからお選びください。:</p> <p>① 横浜ベイホテル東急 ②桜木町ワシントンホテル ③グランドインターコンチネンタルホテル</p> <p>⑤ニューオータニイン横浜 ⑥ホテルルートイン横浜馬車道</p> <p>⑦ローズホテル横浜 ⑧伊勢佐木町ワシントンホテル ⑩横浜マングリンホテル</p> <p>第一希望ホテル:</p> <p>第二希望ホテル:</p>				