

JTB関東 甲府支店(営業課)  
 山梨県甲府市丸の内 1-1-8  
 TEL:055(224)4770  
 FAX:055(224)3510

送付先 FAX: 055-224-3510

※申込締切日 8月20日(金曜日)

第106回 触媒討論会 宿泊申込書

会期 平成22年9月15日(水)～18日(土)

会場 ベルクラシック甲府 および 山梨大学甲府キャンパス

ご勤務先	ご住所 ※各お申込参加者の連絡先になりますので正確にご記入ください。	TEL FAX Eメール	お申込者氏名
	〒 -		

No.	フリガナ 参加者名	性別	年齢	宿泊(前後泊もご利用になれます。)					合計金額	備考欄	
				宿泊日	9/14(火)	9/15(水)	9/16(木)	9/17(金)			9/18(土)
例	カイ シンゲン	男	56	ホテル名	甲府ワシントンH	甲府ワシントンH	甲府ワシントンH	甲府ワシントンH	×	34,000	禁煙室希望
	甲斐信玄			料金	8,500	8,500	8,500	8,500	0		
1				ホテル名							
				料金							
2				ホテル名							
				料金							
3				ホテル名							
				料金							
4				ホテル名							
				料金							
5				ホテル名							
				料金							

※用紙をコピーしてご利用下さい。(控えとして必ずコピーをお取り置き下さい。)

総合計料金 34,000

ご記入欄(請求書ご希望等がございましたら、ご記入下さい。)

- ※ 備考欄等にご記入いただきましたご要望には必ずしも添えない場合がございますので予めご了承下さい。
- ※ FAX到着の受付回答を致しますので、必ずFAX番号をご記入下さい。
- ※ 本大会期間中、甲府市内周辺のホテルは大変混雑が予想されますのでお早めにお申込下さい。
- ※ 請求書の発行等、ご要望がありましたら左記記入欄にご記入下さい。その際、宛名等の詳細情報もご記入をお願いいたします。

受付番号  
 月 日 No.