

FAX: 092-525-3937

第12回アジアメディカルショー 《宿泊申込書》

お申込書締切: 2015年 5月29日(金)

お申込日: 年 月 日		申込番号 (弊社記入)
フリガナ	所属先	
申込代表者		
ご連絡先住所 (書類送付先)	〒 -	
電話番号 () -	FAX番号 () -	
E-mail		

	フリガナ	性別 年齢	宿泊施設		宿泊日 宿泊する日に チェックを付けてください	フリガナ
	ご利用者名		上段: 第1希望	下段: 第2希望		同室者名
例	フクオカ タロウ 福岡 太郎	① 男・女 40 歳	① 1-S	② 2-S	<input checked="" type="checkbox"/> 6/18(木) <input checked="" type="checkbox"/> 6/19(金) <input type="checkbox"/> 6/20(土)	
1		① 男・女 歳	①	②	<input type="checkbox"/> 6/18(木) <input type="checkbox"/> 6/19(金) <input type="checkbox"/> 6/20(土)	
2		① 男・女 歳	①	②	<input type="checkbox"/> 6/18(木) <input type="checkbox"/> 6/19(金) <input type="checkbox"/> 6/20(土)	
3		① 男・女 歳	①	②	<input type="checkbox"/> 6/18(木) <input type="checkbox"/> 6/19(金) <input type="checkbox"/> 6/20(土)	
4		① 男・女 歳	①	②	<input type="checkbox"/> 6/18(木) <input type="checkbox"/> 6/19(金) <input type="checkbox"/> 6/20(土)	
通 信 欄						

【お客様の個人情報の取扱について】

1. 利用目的: 運送・宿泊機関等手配、代金請求、お客様との連絡のため
2. 運送・宿泊機関等手配の為、個人情報に関係機関へ提供・委託いたします
3. 無記入箇所がある場合、手配が出来ない場合があります
4. 開示等の請求は下記まで

〒810-0022 福岡市中央区薬院3丁目16番26号 西鉄薬院ビル

西鉄旅行株式会社 経営企画部広報担当 TEL: 092-524-2211 e-mail: privacy@travel.nnr.co.jp

西鉄旅行株式会社個人情報保護管理者: 東京システム室 係長 TEL: 03-6742-047

上記項目に同意して申し込みます はい いいえ

【お申込み・お問い合わせ先】



西鉄旅行(株) 福岡支店

TEL: 092-525-2211 FAX: 092-525-3937

〒810-0014 福岡市中央区平尾1-3-11 2階

受付時間: 月～金曜日 9:30～18:00