

L1 RALLY in 恵那 2018 運営事務局

対応可能時間：9:00～19:00 (毎週水曜日、毎月第1・第3火曜日を除く)

お申込日：2018年 月 日

FAX：0561-63-3535 (このままFAXしてください。)

L1 RALLY in 恵那 2018 宿泊・レセプションパーティー参加申込書

この申込書は、もれなく正確に楷書でご記入ください。

| | | | | | |
|------------------|--|--|--|------------|---|
| 刀がナ 代表者 氏名 | 生 年 月 日 | (西暦 年) <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | プラン プラン | <input type="checkbox"/> なでしこ 和室・洋室 <input type="checkbox"/> わがまま |
| 刀がナ 現住所 | 〒 TEL： - - FAX： - - | | | | |
| 刀がナ 氏名 | 生 年 月 日 | (西暦 年) <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | プラン プラン | <input type="checkbox"/> なでしこ 和室・洋室 <input type="checkbox"/> わがまま |
| 刀がナ 現住所 | 〒 TEL： - - FAX： - - | | | | |
| 刀がナ 氏名 | 生 年 月 日 | (西暦 年) <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | プラン プラン | <input type="checkbox"/> なでしこ 和室・洋室 <input type="checkbox"/> わがまま |
| 刀がナ 現住所 | 〒 TEL： - - FAX： - - | | | | |
| 刀がナ 氏名 | 生 年 月 日 | (西暦 年) <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | プラン プラン | <input type="checkbox"/> なでしこ 和室・洋室 <input type="checkbox"/> わがまま |
| 刀がナ 現住所 | 〒 TEL： - - FAX： - - | | | | |
| チーム名 | | | | | |
| e-mailアドレス | メールでのご連絡可能なお客様は下記にE-Mailアドレスをご記入ください | | | | |
| 申込代表者様への 連絡方法 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> e-mail (e-mailをご指定の場合、必ず上の欄にメールアドレスをご記入ください。) | | | | |
| 書類送付先 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他(〒) | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 | 続柄 () | 電話 | - | - |
| | 住所 | 〒 - | | | |
| 費用計算欄 | なでしこプラン 和室 申込人数 () 名 × () 室 洋室 申込人数 () 名 × () 室 わがままプラン 申込人数 () 名 × 5,632円 (税抜) = 合計 () 円 | | | | |