

福岡ペイン2008
◆◆◆ 宿泊申込書 ◆◆◆

申込み代表者氏名		勤務先名							
確認書送付先ご住所	〒	-	TEL	()					
			FAX	()					
(勤務先・自宅)									
NO	フリガナ		申込番号		宿泊日				備考 (同室者名)
	氏名	性別	第1希望	第2希望	7/17 (木)	7/18 (金)	7/19 (土)	7/20 (日)	
記入例	フクオカタロウ 福岡太郎	男	5T	8T	○	○	○	×	同室者: 福岡花子
1									
2									
3									
4									
5									

- 希望部屋タイプを申込番号で第2希望までご記入の上、お申込下さい。
- ツインをご希望の方は、備考欄に同室者名を必ずご記入下さい。

【お支払い方法】 該当する番号に○印を付け、必要事項をご記入下さい。

1. 銀行振込みにて支払い
2. クレジットカードにて支払い (利用カード会社の番号に○印を付けて下さい。)

利用カード会社名				引落としカード番号及び有効期限	
1	J T B カード	6	三井住友VISA	カードNo.	年 月まで有効
2	ダイナース	7	UCマスターカード		
3	日本信販	8	三菱UFJニコス		
4	J C B	9	A M E X		
5	CF	10	セゾン		

クレジットカードご署名	
-------------	--

《お申込み・お問い合わせ先》 J T B コンベンションサポートセンター
TEL : 092-751-2102 FAX : 092-751-4098