

日本デザイン学会第54回春季研究発表大会

宿泊(6/22、6/23)・弁当(6/23、6/24) 申込書 申込先 FAX:053-452-0941 担当:杉本、曽根

個人情報保護(カード情報など)の為、申込書の着信確認はお電話にてお願い致します。

申込締切日:2007年 5月 9日(水)

ご連絡先

変更の場合は修正の上、再度 FAX 送信をお願いします。

申込区分	
新規 /	変更 /
○印と日付をお付け下さい	

申込代表者	(フリガナ)	所属	
	(漢字)		
住所	〒		TEL() - FAX() -
書類送付先	〒		TEL() - FAX() -

NO	(ふりがな) お名前	年齢	性別	宿泊日(申込番号)		宿泊施設 第2希望	宿泊施設 第3希望	弁当(で囲む)		同室者名・ 備考	金額
				6/22(金)	6/23(土)			6/23	6/24		
例	はままつ たろう 浜松太郎		男	A - 1	A - 1	B - 1	C - 1	・	・		25,400+500円
1								・	・		+500円
2								・	・		+500円
3								・	・		+500円
カード清算をご希望の方は、お手数でもお電話にてカード情報をご連絡くださいませ。 カードの種類・カード番号・有効期限・カード名義をお知らせくださいませ。										総合計	円

返金が生じる場合は、返金先の口座をお伺いするため、お電話にてご連絡する場合があります。	その他備考
---	-------

申込先
〒430-0934 静岡県浜松市中区千歳町 70-1
funビルディング 4F JT B浜松支店
イベントコンベンション宿泊受付デスク 杉本・曽根
TEL:053-454-6981 FAX:053-452-0941

* 同室希望者名を明記して下さい。* 希望ホテルが満室の場合や、ご希望に添えない場合はお電話にてご連絡申し上げます。
* お申し込みの時点では代金は不要です。請求書が届いてからお支払い下さい。
* ご希望のホテルが満室の際は、他のホテルをご案内させて頂くことがありますので、予めご了承下さい。