宿泊プラン・昼食弁当お申込書 【新規・変更・取消】 お申込み日:2024年 月 日

T-LIFE パートナーズ株式会社郡山支店(受付業務代行)宛

FAX 送信先: 0 2 4 - 9 2 7 - 1 2 2 0 メール送信先:<u>koriyama@t-life.co.jp</u>

営業時間 月曜日~金曜日 9:00~17:00 土日祝日休み

申込締切:2024年7月19日(金)必着

団体名			人数	名
(ふりがな) 申込代表者		電話	自宅	
申込代表者		电砶	携帯電話	
	〒 -	FAX		
住所				

宿泊日	9月27日(金)			9月28日(土)			
宿泊人数	男性	女性	合計	男性	女性	合計	
1日/口八釵	人	人	人	人	人	人	
昼食弁当	9月28日 (土)			9月29日(日)			
些 及开日	個			個			

NO	氏名	性別	年齢	備考(ご要望など)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

父囲手段 日豸用単(交通手段	自家用車(台)・公共交通機関(JF	R・バス)・貸切バス・その他()
-------------	------	-------	--------------	-----------------	---

※7名様以上は、申込書をコピーしてお使いください。

※FAXでお申し込みの場合は、着信確認のご連絡(電話)をお願い申し上げます。

≪当社記入欄≫

予約番号:	受付日:	月	日	受付者: