

サンデイズイン法人会員入会申込書

会社名			
業種			
会社所在地	〒 _____		
電話番号	_____	FAX番号	_____
ご予約担当者 氏名	【フリガナ】 _____ サマ 【漢字】 _____ 様		
部署		役職	
E-mail	_____ @ _____		

ご予約担当者 御名刺添付欄

※太枠線内側の項目にのみ、ご記入ください。

※御名刺は、左の点線枠内に、テープ等でお留めください。

※ご提出の際には、ご記入漏れのないようフロントへお渡しください。

※FAXでもご登録承っております。内容確認後、折り返しFAXにてご連絡いたします。

		会員番号	No.
申込み受付日	平成	年	月
受付担当者名			
備考			

※上記の欄は、ホテルスタッフが記入いたします。

※何かご不明な点がございましたら、右記連絡先にてお問い合わせください。

サンデイズイン鹿児島
〒892-0844 鹿児島市山之口町9-8
TEL: 099-227-5151
FAX: 099-227-4667