

宿泊申込み書

B

お申込み日 年 月 日

カスタマーセンター行 FAX. フリーコール 0800-9193-111 (または 03-6892-5211) *もれなくご記入ください。

フリガナ 氏 名	会員ID	※ご不明な場合は無記入で結構です。 □□□□□□-□□□□-□□□□□□
会 社 名	部 署	
日中のご連絡先	勤務先TEL／	自宅・携帯TEL／
FAX番号		
住 所	〒 (勤務先・自宅) ※勤務先への送付をご希望の場合は、会社名・部署名を必ずご記入ください。	

各種
申込書

Application

Resort & Travel

メニューNo.	利用施設名	
利用日	月 日 () から 泊	
宿泊タイプ ※ご案内ガイドブックで タイプが複数ある場合、 ご指定ください。	素泊り 朝食付 2食付	月 日, 月 日, 月 日, 月 日, 月 日, 月 日, 月 日, 月 日, 月 日, 月 日
大 人	男 名 / 女 名	子ども
お子さまの ご利用は右記も ご記入ください。	・小学生 (名) ・幼児寝具食事希望 (名) ・幼児食事のみ (名) ・寝具食事なし (名) ・幼児寝具のみ (名)	
希望部屋数	第1希望 名 × 室 名 × 室	第2希望 名 × 室 名 × 室
交 通	車 ・ 電車	チェックイン : 頃
ご同行者名	(続柄)	(続柄) (続柄)
	(続柄)	(続柄) (続柄)

日本ご出発日	月 日 年		お申込みは、日本出発日の10日前17:00までとなります。						
希望施設	都市名	メニューNo.	ホテル名	IN※1	OUT※1	泊数	部屋数※2	到着便※3	到着時間※3
				月 日	月 日				
				月 日	月 日				
				月 日	月 日				
ご宿泊者	Mr./Ms. (続柄) (歳)		Mr./Ms. (続柄) (歳)						
※全員のお名前を パスポートと同じ アルファベット表記で ご記入ください	Mr./Ms. (続柄) (歳)		Mr./Ms. (続柄) (歳)						
	Mr./Ms. (続柄) (歳)		Mr./Ms. (続柄) (歳)						
※1 IN・OUTは現地時間の日付でご記入ください。 ※2 部屋タイプはリクエストとなります。 ※3 海外の一部ホテルに関しては予約時に往復のフライトの告知が必要です。									

1 銀行振込み	2 Loppi・クラブステーション決済 (ローソン・セイコーマート店内設置情報端末)
3 「主要コンビニエンスストア」または 「郵便局」での払込票によるお支払い	4 クレジットカード (カード情報は電話で口頭確認となります。) VISA のマークの付いたカードがご利用可能です。
5 ベネフィット・カフェ自動決済システムを利用 ・使用ポイント P・金額 円	6 ベネポを利用 ・使用ポイント P ※1ポイント1円。100ポイント以上100ポイント単位でのご利用となります。

※1, 2, 3 はお振込み手数料が会員負担となります(※1, 2 は払込票の送付はございません)(振込口座は[お支払い方法のご案内]ページをご覧ください)。※3 はお申込みから払込票の到着まで5〜7日程度お時間をいただくことをご了承の上、ご指定ください。※2-4 をご選択の場合はカスタマーセンターより別途ご連絡させていただきます。※5 のご利用対象はベネフィット・カフェ自動決済システム対象企業および団体の会員のみとなります。※5 の利用可能ポイント(金額)につきましては、各企業および団体によりルールが異なりますので、ご確認の上、お申込みください。※5 をご利用の場合、日中のご連絡先(自宅・携帯TEL)に確認のお電話をいたします。※6 は もしくは マークが付いているメニューのみご利用いただけます。 ※ベネじゃらん施設はお申込みできません。

備考