

日本光学会(応用物理学会)OJ2003 宿泊・弁当申込書

ご宿泊のお申し込みはJTBまでお願いします。プリントアウトしてお使いください FAX 053-452-0941

担当：杉本又は佐藤

平成15年 月 日申込

ご連絡先

代表者 お名前	(漢字)	連絡先名			
		連絡先 所在地	〒		
TEL(連絡)		携帯		FAX	

NO	(ふりがな) お名前	性別 男・女	宿泊希望日		希望ホテル (番号を記入して下さい。)	弁当希望日		同室者名	合計金額
			12/7(日)	12/8(月)		12/8(月)	12/9(火)		
例	はままつたろう 浜松太郎	男			1				18,600
1									
2									
3									
4									
返金時口座 _____ 銀行 _____ 支店 _____			第2希望(ホテル)						
普・当NO. _____ 口座名 _____			その他備考				総合計金額		¥

- * 2人部屋、3人部屋等ご希望の方は、備考欄にご記入下さい。
- * 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。