

《ホテルヴァンコーネル法人宿泊契約 お申込書》

※以下の太枠内に必要事項をご記入ください。

事業所名 (法人名)	フリガナ		
	(印)		
所在地	〒 -		
	電話番号		FAX番号
メールアドレス			
代表者名	(印)		
主な事業内容			
宿泊申込担当者	フリガナ		フリガナ
	担当部署		氏名
	電話番号		FAX番号
メールアドレス			

対象ホテル	HOTEL VANCORNELL (ホテル ヴァンコーネル)
対象者	申込会社・団体の役員・従業員及び関係者
会員予約経路	電話又はFAXかE-mailでお問い合わせください。(法人宿泊予約とお伝え下さい。)
	※インターネット予約・旅行代理店経由の予約は、対象外となります。
ご提供料金	別紙法人割引料金表をご参照ください。
	※上記金額には、飲食代、電話・FAX代及びコピー代等ご宿泊代以外の利用料金は含まれません。
お支払方法	現金、クレジットカード、PayPayにてチェックイン時にお支払いください。
適用対象範囲	①申込会社・団体の役員及び従業員
	②申込会社・団体の外部関係先(但し、上記予約担当者からの予約に限ります。)

HOTEL VAN CORNELL

ホテルヴァンコーネル

〒739-0016 広島県東広島市西条岡町10-20 TEL 082-422-8686

FAX 082-422-8700 E-mail : info@hotelvancornell.jp