

## 相模原臨床アレルギーセミナー宿泊のご案内

ご予約FAXお申込み用紙→FAX.042-620-5519

下記項目に必要事項をご記入の上、FAX 送信をお願い申し上げます。

折り返し（FAXへ 自宅電話へ 携帯電話へ）ご確認ください。

株式会社タウンツアーズ 業務部担当行

東京都知事登録旅行業 3-5952

〒192-0904 東京都八王子市子安町 3-8-10

電話.042-620-5515



宿泊希望日	平成 年 月 日 ( ) ~ 平成 年 月 日 ( )			
代表者氏名	性 別 様 男・女	部屋タイプ シングル・ツイン・他	泊数 泊	
住 所	〒 -			
電話番号	( ) -	携帯電話	( ) -	
FAX	( ) -			
代表者以外の方				
	氏 名	性別	部屋タイプ	
1				
2				
3				
4				
5				
ご希望宿泊ホテル下記ホテルからお選びください。:				
① 横浜ベイホテル東急 ② 桜木町ワシントンホテル ③ グランドインターコンチネンタルホテル				
⑤ ニューオータニイン横浜 ⑥ ホテルルートイン横浜馬車道				
⑦ ローズホテル横浜 ⑧ 伊勢佐木町ワシントンホテル ⑩ 横浜マングリンホテル				
第一希望ホテル:				
第二希望ホテル:				