

宿泊申込書

インテックス大阪専用

FAX専用申込用紙

貴社名: _____
 住所 _____
 TEL _____
 FAX _____
 担当部署 _____ 担当者名 _____

スーパーホテルCity大阪天然温泉
 〒550-0002 大阪市西区江戸堀3-6-35
 TEL:06-6447-9000
 FAX:06-6447-9001

- 本館シングル5.250円(1名様ご一室)税込
- 本館シングル朝食付き5.900円(1名様ご一室)税込

※ (ご精算は前金制となりますのでチェックイン時に現金にてお支払いください)

No.	氏名(カタカナ)	性別	タバコ	朝食	ご到着時刻	月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
(例)	オンセン タロウ	男 女	禁・喫	有・無	(例)18:30	○										
1		男 女	禁・喫	有・無	:											
2		男 女	禁・喫	有・無	:											
3		男 女	禁・喫	有・無	:											
4		男 女	禁・喫	有・無	:											
5		男 女	禁・喫	有・無	:											
6		男 女	禁・喫	有・無	:											
7		男 女	禁・喫	有・無	:											
8		男 女	禁・喫	有・無	:											
9		男 女	禁・喫	有・無	:											
10		男 女	禁・喫	有・無	:											
11		男 女	禁・喫	有・無	:											
12		男 女	禁・喫	有・無	:											
13		男 女	禁・喫	有・無	:											
14		男 女	禁・喫	有・無	:											
15		男 女	禁・喫	有・無	:											

※タバコの欄には禁煙・喫煙のどちらかに○をご記入お願いします。
 但し、数に限りがありご希望に添えない場合もございますので予めご了承ください。