

会議室申込書 (返信用)

【 仮予約 ・ 本予約 】

この度はリッチモンドホテル東大阪にご予約いただきありがとうございます
 お手数ではございますが下記太枠欄にご記入の上、ご返信お願い申し上げます。

※ご連絡のない場合は、お取り消しさせていただくこともございます。



アールエヌティーホテルズ株式会社
 リッチモンドホテル東大阪

〒577-0013 大阪府東大阪市長田中1-3-16
 TEL/06-6785-3333 FAX/06-6785-4688

E-mail : richmondhotel-higashioosaka@royal.co.jp

様

利用日時	年 月 日 () : ~ :			
申込代表者名				
会社名(看板名)				
ご連絡先(TEL)				
ご連絡先(FAX)				
ご連絡先(携帯電話)				
ご利用人数	名	駐車場利用	無 ・ 有	利用台数
				台
お支払い方法	当日フロント支払い ・ 事前振込み			

振込先	銀行名	支店	当座番号	名前
	みずほ銀行	十五号支店	当座 3650736	アールエヌティーホテルズ株式会社

※お振込み期限 : 月 日()迄にお願い致します。

※事前振込みでのお支払いをご希望の場合は、ご利用日の7日以上前のお申し込みをお願いいたしております。
 もし期限を過ぎて振込みを希望される方は、お手数ではございますが一度ホテルまでお問い合わせくださいませ。
 ※お振込みの際の振り込み手数料はお客様負担でお願いいたします。
 ※変更・お取消しはご利用日の7日前までに電話連絡にてお願いいたします。

ホテル使用欄

	/	/	/	/	/
担当者					