

HMIホテルグループ法人優待会員 入会申込書

受付 No.

会員 No.

HMIホテルグループ法人優待会員に申し込みいたしたく会則等承認の上申し込みます。

申込日		年	月	日
(フリガナ) 法人名称及び代表者名		業種		
		従業員数		名
(フリガナ) 本店所在地 〒		TEL	-	-
		FAX	-	-
(フリガナ) ご担当者	所属部署名	役職名		
	@			
(フリガナ) 所属部署ご住所 〒		TEL	-	-
※本店所在地と異なる場合のみご記入ください。		FAX	-	-
ご担当者E-mailアドレス				
		@		

太枠内のみ本人がご記入ください。

会社記入欄

担当者	