

## 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 |               |
|--------------------------|-------|-----|---|---------------|
| (フリガナ)<br>法人名称及び代表者名     |       |     |   | 業種            |
|                          |       |     |   | 従業員数<br><br>名 |
| (フリガナ)<br>本店所在地 〒        |       |     |   |               |
|                          |       | TEL | - | -             |
|                          |       | FAX | - | -             |
| (フリガナ)<br>ご担当者<br><br>印  | 所属部署名 | 役職名 |   |               |
| (フリガナ)<br>所属部署所在地 〒      |       |     |   |               |
|                          |       | TEL | - | -             |
|                          |       | FAX | - | -             |
| ※ 本店所在地と異なる場合のみご記入下さい。   |       |     |   |               |
| ご担当者 E-mailアドレス<br><br>@ |       |     |   |               |

太枠のみ本人がご記入ください。

会社記入欄

|     |  |
|-----|--|
|     |  |
| 担当者 |  |