

(株)ヌエックベストサポート宛て

FAX:0493-62-4399

受理	結果	結果連絡

国立女性会館 優先予約依頼書

<団体概要>

団体名					
代表者名					
連絡先	TEL FAX MAIL				
入館日	年	月	日	()	時 分
退館日	年	月	日	()	時 分
利用目的					

<利用者数・食数>

		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
日帰り	女性					
	男性					
	合計					
宿泊	女性					
	男性					
	合計					
食事	朝食					
	昼食					
	夕食					

* 弁当 昼食の食事でお弁当ご希望の方は、下記にお弁当を希望する食事の日時をご記入ください。
月 日 ()

<施設利用希望>

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
午前					
午後					
夜間					

- * 施設の希望が書ききれない場合は自由書式にて別紙を添付してください。
- * 優先予約の申請方法、他の添付書類についてはHPもしくは別紙「優先予約のしんせいについて」をご確認ください。