

(株)ヌエックベストサポート宛て
 Mail:yoyaku@nwec-bs.jp
 FAX:0493-62-4399

国立女性会館 優先予約依頼書

＜団体概要＞ 年 月 日

団体名					
掲示板 表示名					
担当者名					
連絡先	〒				
	住所				
	TEL		FAX		
	MAIL		携帯		
入館日	年	月	日	()	時 分
退館日	年	月	日	()	時 分
利用目的					
優先予約の 希望理由					

＜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をご確認ください。