

リッチモンドクラブ入会申込書
Richmond Club Application Form



*マーク箇所は必須記入項目です。

■入会日/Join date

年 月 日

■氏名 /Name *

ふりがな

[]

■生年月日 /Birthday *

西暦 年 月 日
year month date

■電話連絡先 /Telephone Number * (ご本人に直接連絡ができる電話番号)

携帯 - -	その他 (<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先) - -
-----------	---

■性別 /Gender *

男 ・ 女
male female

■住所 /Address * (勤務先で登録ご希望の場合は、名刺を添付願います。) 自宅 勤務先

ふりがな

[][][]-[][][][]

■会社名 /Company Name

ふりがな

[]

■領収書宛名

同左 個人名
その他
()

※リッチモンドクラブ会員加入申込の際にお預かりした個人情報について、ご宿泊の手配業務および、お客様との連絡に利用させていただく他、より良い商品の開発やサービスの向上のため、各種情報の発信に利用させていただきます。

■ホテル側使用欄

会員番号	電話予約時タバコ区分	入会時ルームナンバー	受付担当	入力担当
	喫煙 ・ 禁煙			