

コテージ会員入会申込書

A会員	法人	<input type="checkbox"/>
	個人	<input type="checkbox"/>

B会員	法人	<input type="checkbox"/>
	個人	<input type="checkbox"/>

C会員 個人様のみ	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------

※御希望欄にレ印を入れて下さい

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ				
氏名				
生年月日	明 大 昭 平	年 月 日	性別	男 女
フリガナ				
自宅住所	〒 _____ 都 道 府 県			
TEL		携帯電話		
FAX		Eメール		
フリガナ			役職	
勤務先名				
フリガナ				
勤務先住所	〒 _____ 都 道 府 県			
TEL		Eメール		
会員名		会員名		
会員名		会員名		
会員名		会員名		
会員名		会員名		
会員名		会員名		

A会員: 記名の上限を10名とする

B会員: 記名の上限を5名とする

C会員: 記名無し

ご予約⇒

TEL 059-396-2788

FAX 059-396-2614

MAIL suzuka7mountain@happu-camp.com

私は貴会の規約および倫理規定を遵守すると共に、施設使用代納入を履行することを誓約します。

私は会員規約第5章18条(ペット利用規約)を一読し遵守すると共にその他の義務を履行することを誓約します

(自署)氏名
