



**Hearton Hotel Higashishinagawa**  
ハートンホテル東品川

**宿泊申請書**

送信先FAX: 03-5495-0811

申込日: 平成25年 月 日

申込期限: 平成25年 月 日

**第14回 国際鉄道模型コンベンション**

ご会社名			
ご住所	〒 -		
ご連絡者名 *	e-mail		
お電話番号 *	FAX番号 *		

※印の欄は必ず記入をお願いします。

**出展企業様・関係者様 特別料金**

シングルルーム 素泊り: 6,200円 ご朝食付: 7,200円

	フリガナ	朝食	お部屋タイプ	禁煙/喫煙	8/15	8/16	8/17	8/18
	ご宿泊者名				木	金	土	日
1		有・無	<input type="checkbox"/> シングル	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙				
2		有・無	<input type="checkbox"/> シングル	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙				
3		有・無	<input type="checkbox"/> シングル	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙				
4		有・無	<input type="checkbox"/> シングル	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙				
5		有・無	<input type="checkbox"/> シングル	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙				

※ご宿泊希望日に○を記入してホテル宛に送信下さい。折り返しホテルより予約可否のご連絡をさせていただきます。

※ご希望のお部屋タイプ・禁煙/喫煙希望・ご朝食の有無をご記入お願い致します。

※ご予約の変更等につきましては、お手数ですがお電話又はメールにてご連絡下さいませ。

※ご宿泊代金は基本的にチェックイン時のお支払いとなります。

ホテル返信欄

ご予約承りました

満室の為、ご用意出来かねます

平成25年 月 日 担当

【その他ホテルよりご連絡】



**Hearton Hotel Higashishinagawa**  
ハートンホテル東品川

〒140-0002 品川区東品川4-13-27

TEL: 03-5495-0810

FAX: 03-5495-0811