

阿智村 昼神温泉郷 企業福利厚生 / 企業メンバーズ 特別プラン 登録申込書

FAX : 0265-49-3170 Email : to-okaniwa@hirugamionsen.jp

申込日	平成 年 月 日			
企業・団体 情報	企業・団体名			
	所在地			
	HP			
	業種			
代表者 情報	代表者名			
	役職名			
担当者 情報	担当者名			
	部署・役職名	部署 :	役職 :	
	連絡先	TEL :	FAX :	
	メール			
提携内容	プランタイプ	企業福利厚生	/	企業メンバーズ(会員)
	会員組織名	※社員組織名がある場合も記入		
	告知媒体			
	専用ページ	希望する	/	希望しない
	バナー掲載	希望する	/	希望しない
	リクエスト	※その他リクエストがある場合は記入		

※本登録申込書を受け取り後、署名・押印しコピーを返送致します。企業様の控えとして必ず保管してください。

【入会条件】(1)目的 企業・団体の従業員・職員およびその家族の福利厚生、企業・団体のメンバーズ(会員)およびその家族のサービス向上にご利用いただけます。(2)有効期間 原則4月1日から翌年3月31日までの1年間。宿泊料金および割引率が毎年変更となる為、有効期間は年度ごとのなりますが、ご契約企業様から打診がない限りは自動更新とさせていただきます。

観光局 記入欄

年 月 日 上記の申し込みを受理いたしました。

阿智☆昼神観光局 代表者 _____ 印