



## 法人入会申込書

会社名：\_\_\_\_\_は、West Peninsula Hotel 会員利用規約に  
同意し、入会申込み致します。

法人登録住所	〒
法人名	
代表者名	
TEL FAX	
設立年月日	年 月 日
資本金	円
決算月	年 月 日
業種	
従業員数	名
紹介者名	

ご予約、ご連絡する際のご担当	
1：ご担当者名	
ご担当者電話番号	
ご担当者メールアドレス	
2：ご担当者名	
ご担当者電話番号	
ご担当者メールアドレス	

\*ご予約の際には必ず上記登録連絡先から行ってください。

\*基本的に登録連絡先以外からのご予約は承りません。

申し込み先

〒294-0307 千葉県館山市波左間 588 West Peninsula Hotel(ウェストペニンシュラホテル)

Tel: (0470)29-5558(代表)、Fax: (0470)29-5568

Mail Address: register@westpeninsula.com

担当：柴山