

第4回 広島県ホテルサミット

参加申込書

申込日 年 月 日

団体名	
代表者 氏 名	
住所	〒
電話番号	

参加申込

参加者数	名	内夕食 必要数	名
参加者 氏 名			
駐車台数 ※	台		

※ご参加の方には後日、入園証、駐車証を送付予定です。
予定の台数で結構ですのご記入をお願いいたします。

【お問合せ・申込み】

第4回 広島県ホテルサミット実行委員会
担当：事務局 清水博生
〒727-0021 広島県庄原市三日市町 4-10
備北公園管理センター
TEL (0824) 72-7000 FAX (0824) 72-7828
E-mail hiromi-shimizu@utopia.ocn.ne.jp

FAX

0824-72-7828