

HBA 会員限定 《メーカーズマークプライベートセレクトHBA 2019》 申込書

お申込先 FAX番号 → 03-3237-1169

ふりがな お名前		TEL					
ご住所	お送りする住所を正確にご記入下さい		勤務先名 (ホテル or バー)				
	〒						
メールアドレス							
メーカーズマークHBA2019 (1本 ¥7,700-税込)		購入合計金額					
購入本数		本	円				
送 料	1本 ; 本州・四国・九州 ¥1,400		北海道・沖縄・離島 ¥2,000				
	2本 ~ : <u>全国 無料</u>						
★ 購入料金 + 送料をお振込下さい。(お振込手数料はご負担下さい)							
お振込先口座							
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>みずほ銀行</td> <td>麹町支店</td> <td>普通預金</td> <td>1874019</td> </tr> </table>				みずほ銀行	麹町支店	普通預金	1874019
みずほ銀行	麹町支店	普通預金	1874019				
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>口座名</td> <td>: 一般社団法人日本ホテルバーメンズ協会</td> <td>口座振替口</td> </tr> </table>				口座名	: 一般社団法人日本ホテルバーメンズ協会	口座振替口	
口座名	: 一般社団法人日本ホテルバーメンズ協会	口座振替口					
お振込頂き、振り込み控えの用紙又はコピーを下記に添付してこの用紙を FAX 又 はご郵送ください							
お振込の際、必ずのお名前をご入力ください。							
ご入金の確認、申込用紙が確認次第、ご記入いただきましたご住所宛発送いたします							
金融機関の振込控え用紙をここに貼付してください							
(貼付控えはコピーでも可)							

請求書ご希望の方は、以下ご記入下さい。

請求書宛名	
請求書送付先	〒
	TEL:
支払い条件	月末締め (支払いタームを記載ください) _____ 日後払い or 翌月末払い

郵送で申し込みの場合 ⇨ 〒102-0076 東京都千代田区五番町 5-6-902 号

一般社団法人 日本ホテルバーメンズ協会 事務局 あて 電話 : 03-3237-0263