

# 岡山シティホテル利用申請書

申請日 令和 年 月 日

---

会員番号

---

氏名

---

連絡先 TEL :

---

Mail :

---

利用目的 いずれかに○をつけて下さい。3の場合は目的を必ず記載してください。

1. 家族・親族が利用
2. 仕事で利用
3. その他 ( )

利用上の注意等

- \* 申請された会員へ「岡山シティホテル法人会員番号」を後日お知らせします。
- \* 「岡山シティホテル法人会員番号」を他者へ洩らさないでください。
- \* ホテルへの予約は申請者本人で行ってください。
- \* 岡山シティホテル「桑田町」「厚生町」どちらでも利用できます。
- \* ネット予約で宿泊料15%引き（電話予約は10%引き）になります。
- \* 法人会員は朝食バイキングが無料になります。

【当会への申請方法】

FAX: 086-224-0039

Mail : momo.odha@gamma.ocn.ne.jp

郵送 : 〒700-0813

岡山市北区石関町1-5 岡山県歯科医師会館1階