FAUCHON
L'HÔTEL
KYOTO

フォションホテル京都
葉月～DINING COLLECTION～

入会申込書

フォションホテル京都
葉月～DINING COLLECTION～
メンバーシップオフィス
TEL.050-5482-3709
FAX.075-751-7767

■会員証に記されるお名前をご記入ください。　　日付：**2023** 年　　月　　日

お名前 _____様　　MR / MS / DR _____
漢字　　ローマ字

生年月日　　年　　月　　日　　結婚記念日　　月　　日

■ご希望されるお送り先、 ご連絡先をご記入ください。　☐勤務先　/ ☐自宅

〒

電話番号:　　携帯電話:

EMAIL:

■御勤務先名：　　■御役職名：

■年会費　☐ **100,000** 円（カード及び御優待券付）　☐ **20,000** 円 **(**サブカード**)**　☐ **Promo**　　※税込み

■年会費お支払い方法選択　☐ クレジットカード　☐ 銀行振込　☐ **Paysys**　☐ 現金

☐ Visa　☐ UC　☐ Amex　☐ Diners　☐ JCB　☐ DC　☐ SAISON　☐ その他 _____

クレジットカード番号 _____/_____/_____/_____　有効期限 ____/____

【お振込み先】金融機関名：みずほ銀行　支店名：虎ノ門支店　口座種類：普通預金　口座番号：**4460438**
【口座名】ワールドブランズコレクションホテルズアンドリゾーツ**(**カ

個人情報に関して
ご入会の際にご提供いただきました個人情報は、葉月～DINING COLLECTION～およびホテル、または提携会社から郵便、電話、E メール等の方法による商品、サービスのご案内等に使用させていただくことがあります。ご提供いただいた個人情報は、メンバーの承諾なくその他の目的には使用いたしません。また、ホテルの個人情報保護基本方針により管理されます。

＊会員様がご紹介してくださった方の入会毎に、会員様に３,０００円のお食事券を 2 枚プレゼントさせて頂きます。

ご紹介していただける方のお名前		お電話番号	
ご紹介していただける方のお名前		お電話番号	

（以下、担当者記入欄）

担当：_____　　Membership No.570

有効期限　202　　／

領- 会社名_____　・　個　・　控　　仮----- 要（　/　郵　　預け）　・　不要

CRM	仮会員証	領収書	優待券	本会員証

Signature of Manager.....　　Signature of Admin.....