FAUCHON
L'HÔTEL
KYOTO

フォションホテル京都
葉月～DINING COLLECTION～

新規入会申込書

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.075-751-7769

■会員証に記されるお名前をご記入ください。　　日付：202　年　　月　　日

お名前 ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　　MR / MS：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
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：

■サブカード（家族カード）希望の場合　※別途年会費 20,000 円（税込）

お名前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　　MR / MS ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
漢字　　ローマ字

生年月日：　　年　　月　　日

■年会費　☐ 70,000 円　☐ 100,000 円（宿泊券付）☐ 20,000 円 (サブカード)　☐＿＿＿＿＿＿円　※税込

■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　　※ホテル名ではありません

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、**会員様にプレゼントを贈呈**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　年　／　　月

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……