

平成 年 月 日

全国旅館生活衛生同業組合連合会 御中
(FAX:03-3263-9789)

全旅連カード決済サービス申込書 (全旅連 C→REX 端末設置申込)

全旅連カード決済サービス(全旅連C→REX端末機)を下記により申込みます。

旅館・ホテル名 _____ (印)

〒 _____
住 所 _____

代 表 者 _____

担 当 者 _____

電 話 番 号 _____

FAX 番 号 _____

※ 本申込書を受付後、正式な申込関連書類「全旅連 C→REX 申込書」を(株)JTB商事からご送付いたします。