



PREMIER HOTEL GROUP

ARS (Agent Reservation System) 入会審査申込書

※印項目は記入必須項目となります。

申込日(西暦): 年 月 日

※ <input type="checkbox"/> 観光庁長官登録		旅行業		第 ー 号	
<input type="checkbox"/> ー 都/道/府/県		旅行者代理業			
※ 業務の範囲	<input type="checkbox"/> 第一種旅行業務		<input type="checkbox"/> 第二種旅行業務		<input type="checkbox"/> 第三種旅行業務
フリガナ				設立年	年 月
※ 法人名					
フリガナ					
※ 本社所在地	(〒 -)				
フリガナ					
商号 ※ある場合のみ					
フリガナ		フリガナ		(〒 -)	
主たる営業所の名称 ※ある場合のみ		主たる営業所の住所 ※ある場合のみ			
フリガナ					
※ 代表者名					
フリガナ				担当者役職	
担当者名 (窓口)					
フリガナ				支店部署名	
書類等の希望送付先		(〒 -)			
※ 電話番号 (代表)			※ FAX		
電話番号 (窓口)			※ メールアドレス		
代理する旅行者 (旅行者代理業の場合)					
氏名			所在地	(〒 -)	
又は名称					
↓コーポレートログイン時のご希望パスワード					
補足:コーポレートログイン時に必要となります。予めご希望のパスワードをご設定下さい。IDは、弊社にて発行となります。					
※	ご希望のパスワード 8文字以上30字以内				

※下記より、弊社記入箇所となります。

お申込みNo.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

部門名	担当者名
-----	------

お問い合わせ/入会審査申込書送付先
 ケン不動産リース株式会社 営業部
 〒106-0031 東京都港区西麻布1-2-7 7F
 TEL: 03-5413-5608 / FAX: 03-5413-5709
 MAIL: salesteam@h.premierhotel-group.com
 HP: http://sales.premierhotel-group.com/

事項	登録許可		登録審査開始	受付
管轄	総務部	営業本部管掌	営業部	営業部
日付				