

FAX番号は正しいですか?
 第三者への誤送信がないようくれぐれもご注意ください。

Form:C



※この予約申込書はコピーしてご利用ください。

メニュー提供元もしくは予約センター 行

FAX	FAX送信先はメニューにより異なります。 ※ガイドブック「ご利用方法」で必ずご確認ください。
	予約センター の場合 03-6758-5520

予約申込書(一般)
住まいの管理・健康・医療・スポーツ・育児教育・介護・グルメ・ホームサポート・プライダル・その他

下記の個人情報の取扱いについて同意の上、申込みをします。

＜個人情報の取扱いについて＞

お預かりしました個人情報は、お申込みの手配に必要な範囲内のみにおいて使用し、ご本人の承諾なしに第三者(弊社と契約を締結した業務委託先を除く)に提供することはありません。リゾートソリューション(株)が定めるP.18記載の「プライバシーポリシー」または(ホームページ)http://www.lifesc.comに記載を必ずお読みいただき、お申込みください。

■個人情報に関するお問い合わせ先

TEL.03-3344-8813(9:00~18:00/土日祝・年末年始除く) E-mail:privacy@resol.jp

※1 太枠内をもちろんご記入ください。

※2 サービス内容によっては直接メニュー提供元へお申込みいただくメニューや専用の申込用紙があるものもございますので、各サービスメニューのご利用方法をご確認ください。

※3 お申込みが予約センター宛の場合は、本申込書受付後、予約センターよりご連絡を差しあげます。翌日までにご連絡のない場合は、お手数ですがお問合せください。

ただし、FAX着信確認のご連絡に不要とご記入いただいた場合は、ご連絡いたしません。

※4 各スポーツクラブご利用申込みの場合は、ご連絡いたしません。

※5 抽選メニューに関しましては、当選者の方への発送をもって発表とかえさせていただきます。

お申込人	フリガナ 会員氏名	.....	1.男 2.女	お申込日	年 月 日
	ご自宅住所	〒		会員番号	.....
	TEL./FAX.	TEL. () / FAX. ()	E-mailアドレス	.....
	所属企業(団体)	部署名			
ご利用者	フリガナ お名前	.....	1.男 2.女	生年月日	(西暦) 年 月 日生
	会員との続柄	ご本人・その他()			
	ご住所	〒			
	TEL./FAX.	TEL. () / FAX. ()			
ご連絡先	ご勤務先	会社名:		TEL. ()	
		所在地:			
ご連絡先	ご連絡先	()	ご連絡の 取れる 時間帯 (9:30~17:00の間)	: ~ : 頃	
	書類等 ご郵送先	〒			
.....					
(自宅・勤務先・その他) ※上記と異なる場合のみご記入ください。					

お申込内容	希望メニュー名 (施設・企業名)	メニュー No.			
	コース・商品内容等		利用人数	数量	
	ご利用日 (ご希望日)	年 月 日()	区分 (時間)等		
	備考	その他ご要望がございましたらご記入ください。			
※送付の際、メール便で4~5日後にお届けとなります。お急ぎの場合は、速達希望とご記入ください。 ※利用者が複数の場合には、利用者名・続柄・年齢をごちらに必ずご記入ください。					

支払方法 料金	<input type="checkbox"/> クレジット決済	円
	<input type="checkbox"/> 銀行振込	
	<input type="checkbox"/> コンビニ決済	

施設回答欄

--

予約センター処理欄 TEL.03-6758-5550

確認	連絡	受付
受付No.		

※必ずチェックしてください。