

情報入力

※以下の項目全てを入力してください。入力間違えのないようお願いいたします。

メールアドレス

※半角で入力してください

施設名

フリガナ

※半角で入力してください

住所

※市郡からご記入ください

TEL

※半角で入力してください

形態

1、温泉旅館 2、都市旅館 3、ホテル 4、ビジネスホテル 5、事務局 6、その他
※該当する数字を入力してください

地区

1、伊豆 2、東部 3、中部 4、西部
※該当する数字を入力してください

担当者

～～～～～～～～～～以下は事務局にて入力します～～～～～～～～～～

支部

台帳番号