（様式２）　　平成　　年　　月　　日

承　　諾　　書

社団法人 日本観光旅館連盟　御中

会 員 番 号：　　県名：
会員施設名：　　社印
電 話 番 号：
担 当 者 名：

下記の不備売上伝票(不備理由： No Show Charge)について請求手続きをお願いいたします。

つきましては、カード会員およびカード発行会社と連盟との間で紛議が生じた場合は、当館(加盟店)の責任において解決し、連盟にはご迷惑をお掛けいたしません。

また、連盟から連絡があり次第、速やかに下記請求はキャンセル処理を行い、連盟に対して領収済みの立替金を返還することを承諾いたします。

《 該当の不備売上伝票(No Show Charge) 》　　ギャザ　　非ギャザ

カード会員番号	(下３桁記入不要)　　×××
カード会員氏名	
カード有効期限	年　　月　　日
利 用 年 月 日	年　　月　　日
利　用　金　額	円
支 払 い 方 法	回払い