



THE ROYAL HAWAIIAN  
A LUXURY COLLECTION RESORT  
Waikiki

FOOD & BEVERAGE

CREDIT CARD AUTHORIZATION

クレジットカード決済承諾書

MASTER VISA AMEX DINERS JCB DISCOVER

上記でご利用のクレジットカードの種類に丸印をつけ、銀行口座から総額が即時に引き落とされるデビットカードをご利用の場合は×印を□こちらの四角にご記入ください。

私は、下記の署名によりロイヤル ハワイアンが私のクレジットカードに以下の通り決済を行うことを承諾致します。

Credit Card #: (カード番号) \_\_\_\_\_ Exp. Date: (有効期限) \_\_\_\_\_

Card Holder's Name as appear on the card:

カード名義人のお名前 (カードの通りに記入): \_\_\_\_\_

Card Holder's Mailing Address:

カード名義人のご住所: \_\_\_\_\_

Day Time Phone#

日中のお電話番号 \_\_\_\_\_

Evening Phone #

夜間のお電話番号 \_\_\_\_\_

For Guest Name:

ゲストのお名前 \_\_\_\_\_

Dates of Stay:

滞在期間 \_\_\_\_\_

E-mail Address (E メールアドレス) \_\_\_\_\_ :

予約内容

レストラン: \_\_\_\_\_

予約名前: \_\_\_\_\_

予約日: \_\_\_\_\_

予約時間: \_\_\_\_\_

Please indicate the Type of Charges: 下記より、承諾する決済料金に×印をつけてください。

\_\_\_\_\_ Information Only for Guarantee

(ロイヤルハワイアンダイニングでの御予約を確定するため)

\_\_\_\_\_ All food & beverage including tax and gratuity

(ロイヤルハワイアンダイニングでの税サ込み飲食代全て)

\_\_\_\_\_ Aha Aina Luau Show including tax

アハ・アイナ・ルアウショーの税込み料金代全て

Signature (カードと同じご署名): \_\_\_\_\_

Date (日付): \_\_\_\_\_

Print Name(ローマ字/ご署名が漢字の場合はフリガナをご記入ください) \_\_\_\_\_

Please fax this form to, **Sales Manager, Erin Shimabukuro** at The Royal Hawaiian.

上記のロイヤル ハワイアン・セールスマネージャー

(Erin Shimabukuro宛) までファックスでご送信下さい。

Fax 番号 : **808.931.8237**

www.royal-hawaiian.com

The Royal Hawaiian, a Luxury Collection Resort | 2259 Kalakaua Avenue, Honolulu, HI 96815 ☎

808.931.7311