

F A X用ご予約とお問合せ用紙

お名前
＜代表者＞

ふりがな
氏名

団体名

ふりがな
氏名

郵便番号

〒	—
---	---

住所

都道	市区
府県	郡町

自宅電話

()	—
-----	---

携帯電話

—	—
---	---

会社電話

()	—
-----	---

F A X

—	—
---	---

Eメール

@

宿ご到着日

年	月	日
---	---	---

宿ご到着時間

午後	時頃
----	----

宿ご出発日

年	月	日
---	---	---

宿ご出発時間

午前	時頃
----	----

宿泊人数

大人 男性	名	女性	名
小学生	名	幼児	名
食事のみ	名	布団のみ	名
1～2才	名	0才	名

お食事

夕食時間
(18:00～ : 18:30～)
朝食時間
(7:40～ : 8:00～)

ご希望室数

室

希望プラン名

プラン

- | | | | | | |
|---------------|---|---|-----------|---|---|
| ○ 飲み放題10名様以上… | 有 | 無 | ○ 宴会場使用… | 有 | 無 |
| ○ カラオケ使用… | 有 | 無 | ○ コンパニオン… | 有 | 無 |

ご質問

--

お客様に関する情報

ご利用に関する内容