


FAX お申込み書


フリガナ	
お名前	様
TEL番号	TEL : — — 携帯番号： — — 時 間 : 時 ～ 時 (連絡可能な番号と時間帯をご記入下さい。)
人数	名 (男性 __名、女性 __名、小人 __名)
希望部屋数	部屋
宿泊希望日	月 日 ～ 月 日 (泊)
ご希望プラン・お問い合わせ内容をご記入下さい。	一泊二食・一泊朝食付き・ビジネスプラン・ 素泊まり・各種合宿 (○を付けて下さい。)

