



予約専用FAX：050-5578-5807

ご宿泊申込書

お申込者様	
フリガナ	
お名前	
ご住所	
ご連絡先 (お電話番号)	
ご利用経状況	<input type="checkbox"/> 初めてご利用になられるお客様 <input type="checkbox"/> 既にご利用いただいたことのあるお客様

ご宿泊内容	
チェックイン日時	年 月 日 時頃
チェックアウト日時	年 月 日 時頃
宿泊者数	大人 名 (男性 名・女性 名) ・子供 名
お食事	<input type="checkbox"/> 食事なし <input type="checkbox"/> 朝食のみ <input type="checkbox"/> 夕食のみ <input type="checkbox"/> 朝食&夕食
お部屋のご希望	<input type="checkbox"/> ツインルーム (洋室) <input type="checkbox"/> ダブルルーム (洋室) <input type="checkbox"/> ロフト付ツインルーム (洋室) <input type="checkbox"/> 和室 (大) <input type="checkbox"/> 和室 (小)
備考	

※注意事項

FAXを送信された段階ではお申込みは完了となりません！！

必ず、担当者からのご連絡をお待ちください。担当者がお部屋の空き状況を確認し、お客様に確認のご連絡を入れさせていただいた段階で、お申込みが完了となります。

万が一、2営業日以内に担当者からのご連絡がない場合はお手数ですが、お電話にてお問い合わせください。また、当日のご予約についてもお電話にてお問い合わせください。

ネット掲載の空き状況と現況が異なる場合があります！！予めご了承ください。