FAX 専用ご予約用紙

FAX:0235-73-2189

こちらの用紙をプリントアウトして頂き、以下の項目を記載して下さい。
記載頂きましたら、上記 FAX 番号へ送信して下さい。

お名前（必須）	
フリガナ（必須）	
団体名（団体のお客様の場合）	
代表者名（団体のお客様の場合）	
代表者名フリガナ（団体のお客様の場合）	
ご住所（必須）	— （郵便番号７桁で）
電話番号（必須）	（　　）
FAX 番号	（　　）
携帯電話	（　　）
メールアドレス	
ご連絡希望手段	電話　・　メール　・　FAX　　（◯を付けてください。）
ご連絡希望時間帯	
宿泊希望日（必須）	平成　　年　　月　　日 から　　月　　日 （　　泊　　日）
希望料金	
人数（必須）	【大人　　名】【子供　　名】【幼児　　名】
ご希望のお部屋数	部屋
交通手段	車　・　電車　・　その他（　　）
到着予定時刻	時　　分
メッセージ / ご質問・ご意見など	