

FAX用仮予約申込書

こちらの用紙にご記入の上、FAXにて送信ください。

FAX・インターネットからのお申込みの場合は、お申込みいただいた時点では「仮予約」の扱いになります。受付後、お電話にてご予約の確認のご連絡をさせていただき、本予約となりますのでご注意ください。
※お急ぎの場合はお電話からお申込みください。

代表者様のお名前		
ご住所	〒 都道 府県	
ご連絡先の 電話番号		
ご連絡 ご希望時間	担当者よりお電話にてご連絡させていただきますので、ご希望の時間帯をご記入ください 例：平日の午前中、9時～15時など	
ご予約希望日		
ご希望プラン	<input type="checkbox"/> お得な一泊二食付プラン <input type="checkbox"/> 宿泊料のみのシンプルプラン <input type="checkbox"/> 二段ベッド貸切プラン <input type="checkbox"/> 施設向け全館貸切プラン	
ご予約人数	大人 名	子供 名
要介護者人数 介護が必要な方が いらっしゃる場合のみご記入ください	名	要介護度をご記入ください
ご要望 お問合せ		