

資料請求・お申し込み書

専用FAX番号

0266-58-9088

※FAXでのお問い合わせはご宿泊予定日の2日前までとさせていただきます。
お申込の場合は当社の返答をもって申込完了とさせていただきます。

代 表 者 様 込	ふりがな		お申込年月日 平成 年 月 日			
	お名前	男 女	生 年 月 日	明 大 昭 平	年 月 日	
代表者様ご連絡先						
<input type="checkbox"/> 携帯電話 ()						
<input type="checkbox"/> FAX番号 ()						
<input type="checkbox"/> 自宅電話 ()						
<input type="checkbox"/> その他 ()						
ご住所 〒						
ご宿泊						
温泉地名 温泉 旅館名						
ご宿泊希望日						
第一希望 月 日 () ~ 月 日 ()						
第二希望 月 日 () ~ 月 日 ()						
泊数 泊 合計 名 男性 名 女性 名						
お子様 名 (年齢 歳)						
交通手段						
ご到着 午後 時 頃 予定時刻						
通信欄 ※宴会場等のご希望がございましたら記入してください。						