

F A Xでのご予約 **0494-22-0496** (24時間受付)

F A Xでのご予約は、ご利用の3ヶ月前～3日前までとさせていただきます。

「民宿弁天橋」 宿泊予約F A Xシート

◆ お客様情報についてご記入下さい。

お名前	
ご住所	〒
TEL 番号	
FAX 番号	
E-Mail	

◆ ご宿泊についてご記入下さい。

プラン	観光プラン / ビジネスプラン / 夏休み特別プラン
宿泊日	月 日 ~ 月 日まで (泊)
宿泊人数	おとな _____ 人 (男性 ____ 人、 女性 ____ 人) こども _____ 人 (お子様の年齢: _____)
希望部屋数	_____ 部屋
予定到着時間	_____ 時頃 ※15時よりチェックイン可。
通信欄	

申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日