ご予約 お申込用紙

御宿
矢吉

FAX 0772-72-5414

チェックイン	平成　　年　　月　　日　から
ご到着予定時刻	午前・午後　　時　　分頃
チェックアウト	平成　　年　　月　　日　まで　　泊
ご宿泊人数	大人　男性　　名　女性　　名
ご希望	小人　（7～12歳）　名
	幼児　（3～6歳）　名
	乳児　（0～2歳）　名
	部屋数　　部屋
	宿泊プラン　大人　　コース ×　　名
	大人　　コース ×　　名
	小人　　コース ×　　名
	小人　　コース ×　　名
	(コース金額をご記入下さい)
ご宿泊 お申込者 （代表者様）	郵便番号　　－
	ご住所
	お名前
	TEL
	携帯電話
	FAX
	e－mail
当館への交通手段	自動車　電車　直行バス　その他（　　）
備考	

（記念日・お食事でのアレルギー等ございましたら備考欄へご記入下さいませ）

お手数ですが、プリントアウトして頂き、全ての項目のご記入後、送信して頂きますよう、お願い致します。FAXが届き次第ご連絡申し上げます。

※なお、誠に申し訳ございませんが、ご希望日が満室の場合はご了承下さいませ※