

団体御予約申込・問い合わせ用紙

フリ 氏	ガナ 名	
連絡先電話番号		
メールアドレス		
F A X 番 号		
会社名・団体名		
ご宿泊希望日		_____年_____月_____日から_____泊
お 部 屋 数	シングル_____部屋 / 内、禁煙	部屋 ・ 喫煙 部屋
	ツイン_____部屋 / 内、禁煙	部屋 ・ 喫煙 部屋
	ダブル_____部屋 / 内、禁煙	部屋 ・ 喫煙 部屋
お問い合わせ		
ご連絡について	ご希望の連絡方法 (お電話 ・ メール ・ FAX ・ どれでも)	
	お電話の場合は、ご連絡させていただきご希望の時間帯をお知らせください。 _____ : _____ ~ _____ : _____ 頃 <small>※急用の際はご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。</small>	

※ご記入いただく個人情報は、当ホテル担当者がお問い合わせに対しての回答を行なうためのみ利用させていただきます。

担当者印

連絡先 023-641-1111

FAX 023-641-1880