

予約用FAXシート Booking form

必要事項をご記入のうえ下記の番号に送信してください。折り返し当館よりご連絡いたします。

FAX: 0269-33-3244

●お客さまのご連絡先をご記入下さい。

ふりがな			
お名前 Name	姓 Last	名 First	
ご住所 Home address	〒 Country:		
TEL		FAX	
携帯電話 Mobile			

※お客様のご連絡先のお電話番号は、必ずご記入願います。Telephone number is indispensable.

●宿泊についてご記入下さい。

宿泊日 Nights	チェックイン check-in-date Y 20 年 M 月 D 日から チェックアウト check-out-date Y 20 年 M 月 D 日		
宿泊人数 Number of guests	大人 adults: 名 (男性 male: 名 / 女性 female: 名) 子供 children (6~ 12 years old): 名		
	幼児 children(under 5years old) 食事・布団あり with meal and futon : 名 食事のみ with meal only : 名 布団のみ with futon only : 名 食事・布団なし no meal and futon : 名		
宿泊料金 Room Rate	<input type="checkbox"/> A タイプ type	<input type="checkbox"/> B タイプ type	<input type="checkbox"/> C タイプ type
希望部屋数 Number of rooms	部屋 rooms		
宿泊プラン名 Plan name			
ご到着予定日時 Arrival Date & Time	Y 20 年 M 月 D 日 at h : m <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM		
宿泊目的 Purpose of staying	<input type="checkbox"/> 猿 monkey <input type="checkbox"/> 温泉 hot spring <input type="checkbox"/> 囲碁 go		
通信欄 Coments			

後楽館からの通信欄 Korakukan use only

予約 your booking → <input type="checkbox"/> 完了 completed <input type="checkbox"/> 未完了 Not completed	
合計金額 total amount : ¥ _____	
備考欄 Notes:	後楽館 Korakukan 〒381-0400 下高井郡山ノ内町地獄谷温泉 TEL:0269-33-4376 FAX:0269-33-3244