仮予約となります。後日確認のお電話をいたします。確認電話の後、本予約となります。

当pdfを印刷の上、必要項目にご記入いただきFAXをご送信ください。

FAX：0799-62-4973

お名前	様
フリガナ	様
ご住所	〒　　-
電話番号	ー　　ー
FAX番号	ー　　ー
メールアドレス	@
宿泊希望日	令和　　年　　月　　日 から　　日
部屋数	
人数	大人：　　人 ／ 子供：　　人 ／ 幼児　　人 ／ 合計：　　人

ご意見、ご質問など