ビジネスイン倶楽部　ご予約シート

FAX No. 0175-64-2534

ふりがな：
お名前：

勤務先：

連絡先住所：〒　　－　　自宅・会社（○で囲んでください。）
県

連絡先電話番号：
携帯電話：
ＦＡＸ：

メールアドレス：

宿泊希望日：　　チェックイン時刻
年　月　日 ～　年　月　日（　泊　日）　*PM15:00より PM　：

宿泊者数：
大人：男性　名、女性　名　小人：×　名

ご希望のお部屋タイプ　（○で囲んでください。ご希望に添えない場合もあります）
和室　・　洋室　・　特別室

お食事の有無　（朝・夜それぞれ○で囲んでください。）
夜：有・無　／　朝：有・無

宴会の有無　（○で囲んでください。 有の場合は人数もご記入願います）
有　・　無　（　名）

駐車場の利用　○で囲んでください。
有　無　大型車　乗用車

注意：
朝食の土日はお休みです。
当日の21：00以降のチェックインはご連絡ください。
パソコンのお貸し出しは行っておりません。
ＦＡＸが届いた時点から４８時間以内に、こちらからご連絡いたします。
万が一、ご連絡が行かなかった場合はお手数ですが、再度ＦＡＸを送付してください。