

印刷して必要項目を記入してFAXを送信してください。
FAX 0796-96-1113

仮予約となります。後日確認の電話をします。確認の電話の後、本予約となります。

お名前

フリガナ

郵便番号

住所

電話番号

FAX番号

メールアドレス

宿泊希望日

平成

年

月

日から

泊

部屋数

人数

大人：

人

子供：

人

幼児：

人

パンフレットは、ご希望ですか？

(希望する ・ 希望しない)

メッセージ ご意見ご質問など