

お問い合わせ F A X 番号 **0278-58-2513**

御名前	
御住所	〒 -
希望連絡先	おところ 自宅・会社・F A X・携帯電話 ※いずれかに○をつけてください。 連絡先電話番号： _____
宿泊申込日	月 日～ 月 日・泊
宿泊人数	大人男性 名・ 大人女性 名・ 子供 名 合計人数 名
	お子様内訳 宿泊料金 大人料金の70% (小学生高学年対象) 名 宿泊料金 大人料金の60% (小学生低学年～幼稚園児対象) 名
御部屋数	室希望
御食事	1泊2食付
ご相談・ご要望	