

宿泊希望日をお知らせください

FAX : 0550-70-4320

こちらのフォームにて宿泊希望日をお知らせ下さい。お部屋の予約状況を確認の上、電話でお返事致します。 ※お返事の電話をもって、予約確定となります。

◆ お客様情報について

・ 氏名(カナ) _____ (_____)

・ 住所 _____ 〒 _____

・ 電話番号(当日連絡がとれる携帯番号) _____

・ メールアドレス _____

◆ 宿泊の日時について(希望日)

・ チェックイン _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) _____ 時頃

・ 泊数 _____ 泊 ・ 部屋タイプ (洋室 ・ 和洋室)

◆ ご利用人数とお車の台数について (※1部屋ずつの予約をお願いします。)

大人(男性) _____ 人 大人(女性) _____ 人 中高生 _____ 人

小学生 _____ 人 2歳以上 _____ 人 0~1歳児 _____ 人

※ お車 _____ 台

◆ ご希望・質問事項など