

みんしゆく中山 ご予約申し込み用紙 (FAX)

ご希望宿泊日	年 月 日より 泊
チェックイン	時ごろを予定 (チェックイン14:00～、最終は24:00)
宿泊人数	大人: 名(12歳以上) / 子供: 名 合計: 名
お食事	・なし ・朝食付き ・朝夕食付き
駐車場のご利用	・なし ・あり (台)
申込者氏名	ふりがな
お電話番号	
FAX番号	
住所	〒
備考	

当館から予約確認のお電話を差し上げる際にご都合の良い時間をご記入下さい

午前 ・ 午後 時頃～ 時頃 電話番号：

ご予約頂きましたお客様には、電話にて確認の連絡を差し上げます。
予約内容を確認してから、ご予約の成立とさせていただきますので了承下さい。

- ※ 万が一、ご希望の宿泊日が満室の場合はご容赦くださいませ。
- ※ キャンセルのご連絡は必ず電話でお願いいたします。(☎0162-22-8868)

FAX : 0162-22-8678

※番号はおかけお間違のないよう注意して下さい。