

川上温泉 宿泊予約申込み書

ご予約者名					
ご連絡先	TEL				
	FAX				
	携帯番号				
	連絡に都合の良い時間		時～ 時		
ご宿泊日	月 日 () から		泊		
ご宿泊人数	大人 男性	人	大人 女性	人	
	お子様 A	人	お子様 B	人	
	お子様 C	人	お子様 D	人	
お部屋数	室				
ご希望宿泊タイプ	1泊2食付	・	朝食付	・	食事なし
ご希望宿泊館	本館		・	別館	
ご希望金額	お一人様				
ご到着時間	時	分	車	・	電車
送迎	希望する		・	希望しない	
	※送迎をご希望の方は必ず携帯番号をご記入ください				
ご住所	〒				
通信欄					

ご予約の際はこのページをプリントアウトし、必要事項をご記入の上、川上温泉まで FAX してください。

内容を確認してこちらからお返事致します。**お客様の連絡先電話番号は必ずご記入ください。**

※お客様の FAX の機種によっては当館で受信出来ない場合がございます。

申し訳ございませんが、ご了承頂きますようよろしくお願い申し上げます。

川上温泉 FAX 024-595-2641