

# FAX ご宿泊申し込み用紙

お名前と年齢	(代表者)	(才)	
		(才)	
		(才)	
		(才)	
		(才)	
ご希望日	(第一希望日) 月 日	(第二希望日) 月 日	(第三希望日) 月 日
部 屋 名 ご 希 望	(○で囲ってください。)		
	ワイルドストロベリー		ホリホック
チェックイン予定時間 PM :      チェックアウト予定時間 AM :			
ご住所他	〒		
	お電話 (      )	携帯 (      )	
	FAX (      )		
ご質問			

お申し込み FAX 042-810-2801 TEL 042-810-2801  
 メール kinoue-ko@jcom.home.ne.jp 080-5067-1911

空き状況をお調べして改めてこちらからご連絡いたします。

★ありがとうございました。木の上の子供たちガーデンゲストハウス