

ご予約カード

てれまくり2009

お手数ですが、0261-82-3133へFAX.にてお申込ください。

お申込日 200 年 月 日

お名前				様
ご住所	〒			
お電話・FAX.	Tel			fax.
宿名 第1希望				
宿名 第2希望				
ご宿泊日	ご到着日	2008年3月	日	
	ご出発日	3月	日	泊
ご人数	大人	名	(男	名 女
	小人	名		名)
	ご希望の室数		室	
相部屋(男女別) <input type="checkbox"/> 印	希望	満室の場合可		不可
特に宿のご指定がない場合、 当方でご紹介いたします。 条件等ありましたらご記入 ください。				
通 信 欄				