

## 草津グリーンハイツ ご宿泊予約について

この度は、お問い合わせ有難うございます。

ご予約ご希望の方は、下記の宿泊予約申込書にご記入いただきFAXにて送信いただきましたら、後ほどこちらから、折返しお電話又はFAXにてご回答させていただきます。

※は必ずご記入のうえ、ご連絡先をお間違えないようお願いいたします。

なお、夕食・朝食については完全予約制となっておりますので、お間違えのないようにご記入をお願いいたします。(別注・特別料理等のご希望につきましても同様となっております。)

(注意事項)お支払い方法は、現金のみとなっております。

### 宿 泊 予 約 申 込 書

利用月日※	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日				泊
利用人数※	男 名		女 名		合計 名
利用内訳		1泊目	2泊目	3泊目	
宿 泊	大 人	名	名	名	
	子供(小学生)	名	名	名	
	幼 児	名	名	名	
食 事	夕 食(和食)	名	名	名	
	朝 食(和食)	名	名	名	
	幼児夕食(和食)	名	名	名	
	幼児朝食(和食)	名	名	名	

希望部屋数	室 希 望
-------	-------

◎ 個人様のご利用の場合の代表者名

氏 名※ ..... (ふりがな: ..... )

住 所 ..... 郵便番号.....

電 話※ ..... (電話か携帯電話いずれかを必ず入力して下さい)

携帯電話※ .....

FAX .....

メールアドレス※ .....

勤務先名 .....

◎ 事業所様のご利用の場合の代表者名

氏 名※ ..... (ふりがな: ..... )

住 所 ..... 郵便番号.....

電 話※ ..... (電話か携帯電話いずれかを必ず入力して下さい)

携帯電話※ .....

FAX .....

メールアドレス※ .....

会社名※ .....

《お客様ご要望記入欄(特別料理等)》

草津グリーンハイツ FAX番号:0279-88-7808
------------------------------