

ご予約・お問い合わせ **FAX** 送信用

お 名 前	
フ リ ガ ナ	
郵 便 番 号	
ご 住 所	
お 電 話 番 号	
F A X 番 号	
メー ル ア ド レ ス	
ご連絡可能時間帯	午前・午後 時～午前・午後 時
ご希望のプラン	<input type="checkbox"/> ご宿泊 <input type="checkbox"/> 日帰り・休憩 <input type="checkbox"/> その他 ()
ご 到 着 日	年 月 日 () 泊
ご 出 発 日	年 月 日 ()
ご希望のお部屋	<input type="checkbox"/> 和室 () 室 <input type="checkbox"/> 和洋コンビネーション () 室 <input type="checkbox"/> 洋室 () 室
ご 人 数	大人 名様 (男性: 名様/女性: 名様) 小人 名様 (幼児 名様) ※幼児は3歳以下でお食事や寝具が不要のお子様です。
ホームページ特別プランの内容、その他、ご意見・ご要望など、ご記入ください	

ご予約に際し、ご入力いただいた個人情報は弊社プライバシーポリシーに従って
 厳重に管理させていただきます。

七味温泉ホテル溪山亭 FAX:026-242-2659