

みくりが池温泉 予約FAXフォーム

FAX	076-463-1404	TEL	076-463-1441			
ふりがな				ふりがな		
氏名	様			団体名	様	
住所	〒			TEL		
				携帯		
宿泊希望日	月 日 () ~ 泊			FAX		
人数	・大人 男性_____名 女性_____名 計_____名 ・小人 _____名 ※小人の夕食 (大人食・子供食) ・添寝幼児_____名 ※幼児の夕食 (要・不要) ・添乗員_____名 ガイド_____名 講師_____名					
希望の部屋タイプ	・2段ベッドの相部屋 共用 (_____ 枠)		定員8名。1人1枠。			
	・横並びの相部屋 共用 (_____ 枠)		定員6名。 1人1枠。			
	・女性専用相部屋 (_____ 枠)		定員6名。 1人1枠。			
	・デラックス相部屋 共用 (_____ 枠)		1段ベッド。最大4名。1部屋のみ。男女共用。			
	・個室3名1室利用 (× _____ 室)					
・個室 2名1室利用 (× _____ 室)		和室 6 畳 テレビ・トイレなし 定員 2 ~ 3 名				
お弁当	・お昼用 _____ 個 ・朝用 _____ 個 ・両方(W弁) _____ 個 ※パン弁当 (税込1000円)。朝用は朝食の代替です。予約制・前日17時締切。					
注意事項	当温泉は山岳地帯に属します。4~6月までと10月末以降は足元に雪もあり、吹雪になることもあります。 お部屋にテレビやトイレはございません。 アメニティー (浴衣・タオル・バスタオル) は有料となっております。 お子様連れ(幼児) の場合、なるべく個室をお選びください。					
キャンセル規定	1名~10名の場合 宿泊予定日の3日前~2日前		20%	この予約をキャンセルします。 年 月 日 キャンセル理由:		
	11名以上の場合 宿泊予定日の1週間前~2日前		20%			
		人数にかかわらず 宿泊予定日前日	50%			
		宿泊予定日当日 連絡有の場合	80%			
		宿泊予定日当日 連絡無しの場合	100%			
キャンセルされる場合は、改めてお電話とこのFAXでお知らせください。						
※以下みくりが池温泉記入欄						
ご予約を						
お受けしました			お受けできません			
[理由] 満室/ その他						
下記の通りご予約をお承りしましたのでご確認ください。						
お部屋			料金			
(2食税込・カード使用不可)						
備考					担当	