

みくりが池温泉 予約FAXフォーム

FAX: 076-463-1404

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 _____ 名1室利用 (× _____ 室)		
・個室 _____ 名1室利用 (× _____ 室) 和室6畳 テレビ・トイレなし 定員2~4名			
お弁当	・お昼用 _____ 個 ・朝用 _____ 個 ・両方(W弁) _____ 個 <small>※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。</small>		
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% 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%		この予約をキャンセルします。 年 月 日 キャンセル理由:
	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)	
備考		担当	

問い合わせ (電話) : 076-463-1441

郵便振替番号 : 00750-1-15524