

# ペンション駒戸 ご予約・お問い合わせ シート

該当する項目にチェックを入れて、必要事項をご記入後、ファックスでお送り下さい。

:ご予約 :空き室確認 :お問い合わせ

お名前:

フリガナ:

宿泊日:

  

～

 

泊

人数:

 ⇒大人:  小学生:  幼児: 

ご希望の部屋と室数:

洋室 :  室 和室 :  室

ご住所	〒 _____	
連絡先	TEL	<input type="text"/>
	FAX	<input type="text"/>
	Eメール	<input type="text"/>
ご利用交通機関	お車 電車 バス その他( <input type="text"/> )	
ご質問 お問い合わせ	<input type="text"/>	