

送信先FAX 番号:075(561)4112

(FAX受付時間...11:00~21:00)

寿栄屋 ご宿泊申込書

太枠の中をすべてご記入のうえ、ご送信ください。数日中に、結果をご返信申し上げます。

ご宿泊希望日	年 月 日 から 年 月 日 まで	(計 泊)
ご宿泊人数	名 (女性: 名/男性: 名)	
代表者様 ご氏名	(ご年齢 歳)	
代表者様 ご連絡先	電話: ()	
	FAX: ()	
(お申し込みの結果をご返信いたしますので、必ずご記入ください) ※筆ペンで記入されますと、字が滲んで判読できない場合がございますので、ボールペン等でご記入ください。		

<ご注意>・申し訳ございませんが、「キャンセル待ち」はお受けできませんので、予めご了承願います。
・結果は3日以内にご連絡しますが、話し中等で連絡がつかない場合がございます。3日以上過ぎても連絡がない場合には、お手数ですが再度ご連絡をお願い申し上げます。

[寿栄屋 記入欄]

この度は寿栄屋にお申し込みいただき、誠にありがとうございます。

上記お申し込みの件につきまして、ご連絡申し上げますので、宜しくお願い申し上げます。

	上記の通り承りました。
	誠に申し訳ございません。お問い合わせの日はあいにく満室でございます。 またのご利用を心よりお待ち申し上げます。
	その他()
[備考]	