

トヨーグランドホテルご宿泊ご予約用紙

※ご宿泊ご希望日の3日前までにFAXしてください

FAX:(0153)-73-1040

当ホテルから折り返し予約確認のご連絡を差し上げますので、太枠内をご記入ください

お名前	(ふりがな).....		
ご住所	(ふりがな).....		
ご連絡先電話番号	TEL: FAX:	メールアドレス	※携帯電話・PHSのアドレスはご遠慮ください。
返信方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話(ご希望日時: 月 日 時頃・いつでも構わない)		
ご宿泊希望日	年 月 日～ 年 月 日(泊日)		
部屋タイプ <small>※いずれかを○囲み</small>	シングル・ダブル・ツイン・DXツイン・スイート ロイヤルスイート・和室(サンルームあり)・和室(サンルームなし)		
人数	大人()名+中学生以下()名+小学生以下()名=計 名		
備考	<input type="checkbox"/> 朝食バイキングを利用する		

返信用シート (※当ホテルからお客様への返信欄です。ご記入なさらないようお願いします。)

様、お問い合わせありがとうございます

- ・上記の予約を承りました。お越しをお待ちしております。
- ・申し訳ございませんが、予約を承ることが出来ませんでした。

通信欄

年 月 日 担当: