

みくりが池温泉 団体予約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	
住所	〒			TEL	
				携帯	
宿泊希望日	月 日() ~ 泊			FAX	
人数	・ 大人 男性 _____ 名 女性 _____ 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	・ 相部屋 (共用 _____ 枠 ・ 女性専用 _____ 枠) ・ 大部屋 (_____ 枠) ・ D相部屋 (_____ 枠) ・ 個室 6名1室利用 × _____ 室 5名1室利用 × _____ 室 4名1室利用 × _____ 室 3名1室利用 × _____ 室 ※ 2名1室利用 × _____ 室			2段ベッド。定員8名。1人1枠。 和室大部屋。最大12名。1部屋のみ。 1段ベッド。最大4名。1部屋のみ。男女共用。 6畳和室。定員6名まで。テレビ・トイレなし。 ※ハイシーズンは3名からとなります。	
お弁当	お昼用 _____ 個 ・ 朝用 _____ 個 ・ 両方(W弁) _____ 個 ※おにぎり弁当(おにぎり3個税込860円)。朝用は朝食の替りになります。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(¥150)となっております。お子様連れ(幼児)の場合、原則として個室をお選びください。				
キャンセル	宿泊日の一週間前よりキャンセル料金が発生します。 1週間前より お一人2,000円 宿泊予定日前日 宿泊料金の 50%(税抜価格に対して) 宿泊予定日当日 宿泊料金の100%(税抜価格に対して) 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。			この予約をキャンセルします。 _____ 年 _____ 月 _____ 日 キャンセル理由:	
※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] 満室です / 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)		
予約金	お1人2,000円 (必要.お願いします. 不要.今回は不要です.)			予約番号	
	必要な場合 郵便局の郵便振替でお願いします 振替番号: 00750-1-15524 宛名:みくりが池温泉 お客様の予約番号を通信欄にご記入ください。 ※ご宿泊の2ヶ月前を目安にお振替えお願いいたします。			担当	