

旬彩の庄 坂戸城 宿泊予約申込書

HP内「個人情報保護」を必ずお読み下さい。

| | |
|------|---|
| 予約者名 | |
| 連絡先 | TEL 住所 e-mail 連絡する場合に都合の良いお時間 FAX |
| 宿泊日 | 月 日 () から 泊 |
| 宿泊者名 | 予約者と異なる時記入して下さい |
| 人数 | 大人 男性 人 女性 人 3歳～幼稚園 人 乳幼児 人 |
| プラン | プラン名 |
| 到着時間 | 時 頃 |
| 交通手段 | 車 電車 その他 () |

プリントアウトしてご記入の上、FAXしてください。こちらからご返事いたします。

坂戸城 **FAX 025-772-2343** TEL 025-773-3333

- ※ お客様のご連絡先は、必ずご記入下さい。
- ※ 坂戸城より2日以内にご連絡がない場合、電話にてご確認下さい。
- ※ ご予約後のキャンセル・変更はお電話でお願いいたします。

