



ご宿泊お申込書

FAX番号 0465-63-3014

※20時以降に受信したお申込書は翌日扱いとなります。

※FAXでのお申し込みはご宿泊予定日の5日前までとさせていただきます。

※FAX送信後、48時間以内に連絡がない場合は、お手数ですが、湯河原千代田荘までお電話で連絡下さい。

お申込年月日 平成 年 月 日			
お申込 代表者 様	ふりがな	男 女	生年月日
	お名前		
お客様連絡先 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください。電話番号は必ずご記入ください。			
<input type="checkbox"/> 第一電話番号 ()		<input type="checkbox"/> 第二電話番号 ()	
<input type="checkbox"/> FAX番号 ()		<input type="checkbox"/> その他 ()	
ご住所 〒			
(※建物名までご記入ください)			

※千代田区にお勤め・在学の方	
会社(学校)名	会社(学校)住所
お勤め先電話番号	

ご利用内容	宿泊日数 () 泊	大人	小人	部屋数
	年 月 日 ()	名		室
	年 月 日 ()	名		室
	年 月 日 ()	名		室

備考
