ご予約申し込みFAX用紙

Famille inn Ramina NISEKO HOKKAIDO

お名前：
ふりがな：
郵便番号：
ご住所：
お電話番号：
FAX番号：
ご連絡先電話番号：自宅　勤務先　携帯電話　（　　）
ご希望の時間帯：□ AM10:00～AM12:00 □ PM1:00～PM3:00 □ PM4:00～PM6:00 □ PM7：00～PM9:00 □ 特に希望なし
Eメールアドレス：　お間違いのないよう、再度ご確認ください。
ご宿泊希望日：　年　月　日
ご宿泊数：　1泊2日　2泊3日　3泊4日
ご宿泊人数：大人（中学生以上）　名 ：子供（小学生）　名 ：幼児（3歳～）　名 ：乳児（2歳以下）　名
ご希望のお部屋のタイプ：　洋室　／　ファミリールーム　／　特になし
ご宿泊のタイプ：　1泊2食付　／　1泊朝食付　／　宿泊のみ ※連泊予定の方は、初日のご希望をお書きください。

メッセージ　ご質問・ご要望がございましたら、何でもお書きください。

上記項目にご記入の上、FAX 0136.21.3660へ送信して下さい。