

# 稚内さかえホテル ご予約申し込み用紙 (FAX)

ご希望宿泊日	年 月 日より 泊
チェックイン	時ごろを予定 (チェックイン15:00~)
宿泊人数	大人: 名 子供: 名 (年齢: 歳) (年齢: 歳) 合計: 名
お食事	・なし ・朝食付き ・朝夕食付き
駐車場のご利用	・なし ・あり ( 台)
申込者氏名	ふりがな
お電話番号	
FAX番号	
住所	〒
備考	

当ホテルから予約確認のお電話を差し上げる際に、ご都合の良い時間をご記入下さい

午前 ・ 午後 時頃~ 時頃 電話番号:

ご予約頂きましたお客様には、電話にて確認の連絡を差し上げます。  
予約内容を確認してから、ご予約の成立とさせていただきますので了承下さい。

- ※ 万が一、ご希望の宿泊日が満室の場合はご容赦くださいませ。
- ※ キャンセルのご連絡は、電話またはFAXにてお願いいたします。(☎0162-22-1080)

## FAX : 0162-22-3356

※番号はおかけお間違のないよう注意して下さい。