

旅の宿 齊川

宿泊予約申込み

この度は当民宿をお選び頂きまして誠にありがとうございます。
必要事項をご記入の上 F A X にてご返送をお願いいたします。

宿泊予定日	年 月 日 ~ 年 月 日
宿泊人数	大人 名 小人 名 幼児 名 合計 名 (内 男 名 女 名)
利用交通機関	自家用車 台・バス・電車・その他
ふりがな お名前	
ご住所	
連絡先	自宅 携帯
その他	
正式なご予約成立は、当方より連絡を差し上げてからとなります。 ※ご希望日が満室の場合は、ご了承ください。	

宿泊ご予約 F A X ダイヤル
FAX 0172-54-2212