

## ヴィラアリエスカ FAX 宿泊予約申込フォーム

フリガナ	
ご氏名	
電話番号	
FAX番号	
住所	〒      ー
宿泊日	到着日:                  月      日(      曜日)
	出発日:                  月      日(      曜日)
	宿泊数:                  泊
到着予定時刻	AM PM                  時
宿泊人数	大人                  名(中学生以上)
	小人                  名(小学生)
	幼児                  名
	合計                  名 (男性          人 女性          人)
大人及び小人	1泊2食付 ・ 1泊夕食付 ・ 1泊朝食付 ・ 食事なし (○印を付けて下さい)
幼児	1泊2食付 ・ 1泊夕食付 ・ 1泊朝食付 ・ 食事なし (○印を付けて下さい)
予定スキー場	
備考	ご質問・ご要望等何でもおたずね下さい

このページをプリントし、ご記入の上FAX送信してください。

# FAX 025-787-3590