

FAX ご予約用紙

御予約有難う御座います。

後日当店よりご連絡致します。

予約受付フォーム		受付日 20 年 月 日 曜日
下のご利用施設いずれかを丸で囲んでください		
利用施設 ・ 味なお宿 松ノ木亭 ・ 貸別荘 いろり ・ 民宿 松ノ木穂高有明店		
宿泊日	西暦 20 年 月 日 IN~西暦 20 年 月 日 OUT 合計 泊 日	
食事内容	<input type="checkbox"/> 朝・夕食 <input type="checkbox"/> 朝食のみ <input type="checkbox"/> 食事なし *何れかをお選びください。	
部屋種類	<input type="checkbox"/> 洋室 (ユニットバス・トイレ付) ⇒ () 室必要 *全 3 室です。 <input type="checkbox"/> 和室 (ウォシュレットトイレ・洗面台付) ⇒ () 室必要 *全 6 室です。 <input type="checkbox"/> 和室 (トイレ・洗面台なし) ⇒ () 室必要 *全 4 室です。 <input type="checkbox"/> 貸別荘《いろり》 * 1 棟のみとなります	
人数内訳	・ 男性：中学生以上 () 名 女性：中学生以上 () 名 ・ 小人：大人食事希望 () 名 *大人料金となります ・ 小人：小学生以上 () 名 *子供食の場合は大人料金の 80%となります ・ 未就学児食事有 () 3 才~6 才未満 *子供食で 4,500 円となります ・ 未就学児食事無 () 3 才~6 才未満 *2,500 円となります ・ 乳幼児 () 0 才~3 才未満 *料金は無料となります	
ご来店予定 当館の利用	・ () 時ごろ到着予定 交通手段： <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 列車 <input type="checkbox"/> バイク ・ <input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 利用したことがある *何れかをお選びください	
フリガナ		
代表者氏名		
住所	〒	
電話番号	FAX 番号：	
携帯電話番号		
e-mail	@	
備考		
<p style="text-align: center;">《予約金のお願い》</p> 返信メール、返信 FAX、お電話での予約確定後 1 週間以内に 予約金 3000 円×人数分金額のお振り込みをお願いしております。 御予約金をお送りいただいた時点でご予約の完了とさせていただきます。 *未就学児、乳幼児を含まない人数 振込先 【金融機関】 八十二銀行 【支店名】 白馬支店 【預金種類】 普通口座 【口座番号】 149493 【口座名義】 クリスタケシ		<p style="text-align: center;">キャンセルポリシーについて</p> キャンセルにつきましては 下記の通り申し受けます。 予めご了承ください。 当日 100% 前日 50% 2 日前~4 日前：30% 5 日前~10 日前：10% 2 週間前 10% (貸別荘のみ)