

コンフォート軽井沢 F A X 予約申込書

送信先番号 03-3309-7184

申込日付：平成 年 月 日

お名前	フリガナ		年齢	
			ご職業	
住所	〒			
電話番号		FAX番号		
携帯番号		電話希望時間	午前・午後	時頃

利用希望	利用人数	大人	名	小人(小学生以上)	名
		幼児	名	合計	名
	希望部屋番号	A-1 A-2 A-3 A-5 A-6	リネンセット数		
	日付・日数	月 日 ~ 月 日まで	泊		
		月 日 ~ 月 日まで	週間		
		月 日 ~ 月 日まで	ヶ月		
備考欄					