

紀州鉄道オーナーズビラ利用申込書・確認書

オーナーNo. 4-7636

紀州鉄道(株)受付専用FAX番号 03-3230-1246

紀州鉄道(株)受付MAILアドレス yoyaku@kitetsu.co.jp

オーナー名 味の素年金基金

*予約センター TEL:03-3262-8166 (平日:9:00-17:00)

(以下の太枠内は必ずご記入ください)

★必ずご記入ください
返信先FAX

利用者氏名 (代表者を記入)	<small>フリガナ</small>	携帯 または 自宅TEL	キャンセル待ち (○で囲む) 有・無
		社員番号	

	施設名	利用日 & 泊数 & 部屋数	利用内訳				
第1希望		月 日 ~ 泊 部屋	大人	子供 (小学生)			
第2希望		月 日 ~ 泊 部屋	名	名			
第3希望		月 日 ~ 泊 部屋	幼児 (4歳~未就学)	0歳	1歳	2歳	3歳
(○で囲む→) 素泊り / 1泊2食付 (小人 子供会席70%・お子様ランチ50%)			名	名	名	名	
(○で囲む→) 禁煙 / 喫煙 (禁煙ルームのない施設は消臭対応となります)			合計		名		
(記入→) 到着予定時間 (:) 交通手段 ()			泊数	1日目	2日目	3日目~	
(備考)			人数	名	名	名	
			部屋数	室	室	室	
*ビラの場合、4才未満は無料で人数に含みません *ホテル(1泊2食付)の子供料金は、大人の約70%・50%より							

◆ 紀州鉄道記入欄

予約受付日		[確認印]	予約確認番号
予約回答日			[備考]
[回答]			
認印無きものは無効			

◆ 変更・キャンセル欄(上記予約がOKになった後に変更があれば変更点のみご記入下さい。)

変更項目 (○印で囲んで下さい)	施設名	[確認印]
キャンセル・人数・室数	(紀州鉄道記入欄)	
利用者氏名・日程泊数・利用施設	新予約確認番号	
宿泊日 月 日 ~ 泊	合計人数 名 大人 名	
<small>フリガナ</small>	子供 名	
利用者氏名	部屋数 室 幼児 名	認印無きものは無効

- * 予約確認番号が記入され、確認印が捺印されたこの用紙をフロントへ必ず提出して下さい。
- * 提出がない場合は、ご利用出来ない事がありますのでご注意下さい。
- * キャンセルの場合は、お早めにご連絡下さい。(別紙のキャンセル料が掛る場合があります。)