

FAX 用お問い合わせシート

四季の湯座敷 武蔵野別館 行

Fax 0460(82)3615

お名前
(フルネーム)

フリガナ

様

宿泊希望日

平成 年 月 日より 泊

ご人数

名様

◎男性 名様 ◎女性 名様 ◎お子様 才 名様

ご住所

〒

*ご回答方法を選び、チェックをして下さい。

FAX () お電話 ()

*ご連絡をさせて頂く際、お時間の指定がございましたらご記入下さい。

月 日 午前・午後 ごろ

*その他

お問い合わせ頂き誠に有り難うございます。下記の通り回答申し上げます。
ご検討頂き是非ご用命頂けますよう、宜しく願い申し上げます。 担当



四季の湯座敷

武蔵野別館

