

ホテルスカイタワー 長期宿泊申込書

長期宿泊のお申込みはこの書類をご記入の上、FAXにて当ホテル[FAX番号0985-31-1158]までお送りください。  
当ホテルフロントスタッフよりご確認のご連絡を差し上げます。ご確認が出来ましたら正式予約となります。  
申込書送付のみでは正式予約とはなりませんのでご注意ください。

- [注意事項]  
 ・長期宿泊申込みは1週間以上連泊のお客様が対象となります。1週間以内のご宿泊の場合は、当ホテル予約システムよりご予約ください。  
 ・ご予約は1名様 - お受け致します。  
 ・大浴場は御座いません。部屋毎のユニットバスになります。  
 ・コインランドリーは御座いません。当ホテルクリーニングサービス(有料)か、コインランドリーをご紹介いたします。

お客様ご記入欄

お客様のご用件に☑をご記入ください。

用件	予約	御見積依頼	空室確認	質問
----	----	-------	------	----

は必須記入事項です。

申込者	〒 -	
	都・道・府・県	市・町・村
	電話番号	( ) -
	携帯番号	( ) -
	FAX番号	( ) -
	E-mail	
	会社・学校・団体名(フリガナ)	
氏名(フリガナ)		

にはお客様のご希望に☑をご記入ください。

宿泊日	ご到着日:平成 年 月 日 未定
	ご出発日:平成 年 月 日 未定
	ご宿泊日程の変更: ありうる 無し
人数	人
希望部屋数	シングル( )部屋 ツイン( )部屋 ダブル( )部屋 17Fファミリールーム
交通手段	電車 バス タクシー 自家用車( 台: 駐車場利用 台) その他( )
到着時刻	平成 年 月 日 時頃 ・未定 だいたいの時刻で構いません。予定の時刻より遅くなる場合は、当日遅くなる旨のご連絡をお願い致します。
食事	朝食: 朝食付き・朝食なし
	夕食: 夕食付き・夕食なし
予算	1人1泊当たり 円(税込・税別) ご宿泊に関わるご予算(夕食予算含む)をご提示ください。
支払方法	前払い 当日 クレジットカード 現金

要望・連絡事項	
---------	--