

ホテルマイルド 宿泊予約フォーム

このページをプリントアウトしてから必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください。

ご到着日	月 日
チェックイン	午前 午後 () 時頃
ご希望室数	シングルルーム () 室
	ツインルーム () 室
	和室 () 室
ご宿泊数	() 泊
お食事	夕食 有 無 朝食 有 無
お名前	様
ふりがな	さま
性別	男 女
電話番号	
FAX番号	
ご住所	
勤務先名	
勤務先電話番号	
メッセージ欄	

こちらから確認のお電話又はファックスをさせて頂いてから予約成立となります。なお、ホテルより返答がない場合はお手数ですがご連絡ください。

ビジネスホテルマイルド

FAX 0896 - 24 - 3092