富士商工会議所　共済制度加入者　福利厚生施設

セラヴィリゾート泉郷利用申込書

申込日　　　平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 利用希望日(宿泊日) | 平成　　年　　月　　日(　)～平成　　年　　月　　日(　)【　　泊】　　 |
| 利用人数 | 男性　　名　＋　女性　　名　＋　子供　　名 ＝ 合計　　名 |
| 宿泊希望施設(泉郷料金表により各項目をご記入ください。) |
|  | 地区名 |  |
| 施設名 |  |
| 犬種等 | 頭数(　　頭)　犬種(　　　　　)　体重(　　㎏)　予防接種(有・無) |
| タイプ |  |
| プラン | 素泊まり　・　１泊２食付 |
| 希望部屋 | 禁煙　・　喫煙　・　どちらでも |
| 食事の有無 | 無・有(和食・洋食、お手軽・通常・グレードアップ) |
| 交通手段 | マイカー　その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 到着予定時間 | 時　　　分頃(チェックインは１５：００からです) |
| 共済制度契約者名 | 　　　　　　　TEL　　　　　　　FAX |
| フ リ ガ ナ利用代表者名 |  |
| 自宅住所 | 　　　　　　　TEL |

**【泉郷申込方法】**

1. 泉郷の地区・施設等を選び当所までFAXしてください。
2. 当所から泉郷予約センターに確認し、お客様にFAX、またはお電話でご連絡致します。
3. 後日、お客様に予約票をお送りいたします。※料金は現地にてお支払いいただきます。

**【申込注意事項】**

※当所が会員価格でお客様に提供できるのは１日につき『５名×２組＝１０名』までです。

※Ｇ．Ｗ・お盆・お正月(特別予約期間)は泉郷の抽選により利用者が決定されます。

※３歳以下のお子様の料金は保護者と添い寝であれば無料となります。

※予約の取消･変更手数料の場合は、下記のキャンセル料が発生しますのでご了承ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 取消申込日 | ２日～７日 | 利用前日 | 利用当日 | 無連絡不泊 |
| 手数料 | ２０％ | ５０％ | ７０％ | １００％ |

**【予約確認】**　平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 富士商工会議所 | 泉郷ベストクラブ |
| 担当　 　 | 担当 |

**可 ・ 不可**

お問い合わせは、富士商工会議所　振興課　共済制度TEL 52-0995　FAX 52-9796