

セラヴィリゾート泉郷利用申込書

申込日 年 月 日

利用希望日(宿泊日)	年 月 日()~ 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(kg)	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

可 ・ 不可

富士商工会議所	泉郷ベストクラブ
担当	担当