

# 『小林シティホテルパレス』 宿泊予約申し込み書

お手数ですがプリントアウトし、FAXにてお申し込み下さい。

**TEL(0984)25-0777**

**FAX(0984)25-0037**

宿泊日	年 月 日 曜日				
泊数	日～ 日迄 泊				
御芳名	様				
人員	名(内男性 名 女性 名)				
タイプ	シングルA	シングルB	ツイン	ダブルA	ダブルB
お部屋の 申込み 人数					
到着予 定時間					

## ご連絡先の電話番号

会社名	
会社	
社	
ご自宅	
携帯	

## ご連絡先のFAX番号

会 名	
ご 自 宅	