

トヨタ販売連合健康保険組合様専用申込用紙

ご予約の手順

必要事項をご記入の上、こちらへFAX送信してください

ご予約は専用の申込用紙に必要事項をご記入の上、直接FAXでお申込ください。
リゾートトラストより回答をメールもしくはFAXにて返信します。
ご利用の際に、申込用紙をホテルフロントへ提出してください。

お申込み
専用番号

052-310-2225

ご予約は、ご利用日の5日前までの受付とさせていただきます

利用ホテル	ホテル名		
利用日	日程	年 月 日 () ~ 月 日 泊	
利用 代表者様	(フリガナ) 様	連絡先(TEL) (携帯・会社・自宅)	
利用 人数	大人(男性) 名 大人(女性) 名	保険証記号・番号	
	小人(小学生) 名 添寝幼児(5歳未満) 名		
部屋数 部屋タイプ	室 和洋室・ツイン・シングル・ダブル	禁煙・喫煙	
交通機関	車()台・鉄道・その他()	到着時間 頃	
返信先	メールアドレスもしくは FAX番号		
備考/要望	ご要望事項などあればご記入ください。		

お問い合わせ・申し込み先

【営業時間】平日9:00～17:00 土日祝日は休業とさせていただきます。

リゾートトラスト株式会社 一般営業部
国内営業課 担当:加藤
〒460-0008 名古屋市中区栄2-6-1 RT白川ビル1階
TEL:052-310-2228 / FAX:052-310-2225
Mail: takeshi.kato@rt-group.jp

リゾートトラストからの回答欄

1泊2食付料金	×	名様
	×	名様
	×	名様
入湯税	×	名様

小人(小学生以下)宿泊料金は大人の70%
幼児(寝具なし/食事あり)宿泊料金は大人の50%。
料金はサービス料・消費税が含まれています。
キャンセルの場合は、以下のキャンセル料が発生致します

キャンセル料	無連絡	当日	前日
	100%	50%	20%

予約番号

お客様の個人情報は、リゾートトラスト株式会社の「個人情報の取扱いに関する規程」に基づき管理しております。
詳しくは、ホームページ(<http://www.resorttrust.co.jp>)をご覧ください。
弊社からの回答をもってご予約成立とさせていただきます。尚、満室でご用意出来ない場合もございます。