

テラス蓼科リゾート&スパ 利用申込書

申込日 年 月 日

<申請書の流れ> ご本人→テラス蓼科→ご本人

■ 申込書送付先 ■ テラス蓼科リゾート&スパ

FAX: 0266-67-1040 / お問い合わせTEL:0266-67-0100

会社名			連絡先	TEL: () -
申込者名	71ガナ			FAX: () -
利用日	第一希望	年 月 日 (曜日)	から	泊
	第二希望	年 月 日 (曜日)	から	泊
利用人数	大人 男性 ___名・女性 ___名・小学生 ___名		合計	名様
	幼児(3-5歳) ___名・乳児(0-2歳) ___名		※幼児及び乳児は添い寝が可能です。	
部屋タイプ	本館ウイングフラット(定員4名)	室	コテージフラット(定員4名)	室
	本館ウイングフラットユニバーサル(定員4名)	室	コテージメゾネットA(定員4名)	室
	本館ウイングメゾネット(定員4名)	室	コテージメゾネットB(定員6名)	室
	※冬季(1-3月)コテージタイプは閉館となる時期があります。			コテージフラットペット(定員4名)
食事	1. 夕朝食ともに希望 2. 夕食のみ希望 3. 朝食のみ希望 4. 食事なし			
ペット同伴	1. あり 2. なし		到着予定時刻	時ごろ
備考欄 ※その他の付帯施設(テニスコート・カラオケルーム・麻雀ルーム)のご利用希望があればご記入くださいませ。				

↓以下の太枠内は、記入をしないでください。申込書提出後、3日以内に予約回答をFAXにていたします。

【ご予約に対する回答】

※該当番号に○印をつけてご回答いたします。

上記承ったご予約は

- ① 第一希望日で予約をおとりいたしました
 ② 第二希望日で予約をおとりいたしました
 ③ 両日とも満室でおとりできませんでした

(ご連絡事項)

- ・利用料は現地にて現金もしくはクレジットカードでご清算となります。
- ・キャンセルポリシー(平日) 2日前 30%・前日 50%・当日 80%・不泊 100%
(特定日) 7~3日前 20%・2日前 30%・前日 50%・当日 80%・不泊 100%