

雨読舎 レンタルコテージ 申込書 〈FAX 0166-92-3010〉

この申込書をFAXした日付 平成 年 月 日

■ご利用される代表者

| | | | |
|-------------------------|----------------|-----|-----|
| お名前 | 年 齢 | 性 別 | 男・女 |
| 様 | 歳 | | |
| ご住所 〒 - | | | |
| ----- | | | |
| 携帯電話番号 (お持ちでなければご自宅) | ご利用される 合計人数 | | |
| FAX番号 | 名様 | | |

■代表者以外のご利用される方

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| お名前 | 年 齢 | 性 別 | 男・女 |
| 様 | 歳 | | |
| お名前 | 年 齢 | 性 別 | 男・女 |
| 様 | 歳 | | |
| お名前 | 年 齢 | 性 別 | 男・女 |
| 様 | 歳 | | |
| お名前 | 年 齢 | 性 別 | 男・女 |
| 様 | 歳 | | |
| お名前 | 年 齢 | 性 別 | 男・女 |
| 様 | 歳 | | |

■ご利用ご希望コテージタイプ

| | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> コテージ「空」 | <input type="checkbox"/> コテージ「星」 | <input type="checkbox"/> コテージ「月」 |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

■ご利用ご希望日

| |
|-------------------------|
| 平成 年 月 日～平成 年 月 日 (泊 日) |
|-------------------------|

■ご利用料金

| | |
|-------------------------------|---|
| ご利用日の賃貸料×ご利用泊数の合計で ご算出ください | 円 |
|-------------------------------|---|

■その他特記事項がございましたら記入ください

| |
|--|
| |
|--|