ビジネスイン横浜　ご予約シート

FAX No. 0175-73-8561

ふりがな：
お名前：

勤務先：

連絡先住所：〒　　－　　自宅・会社（○で囲んでください。）
　　県

連絡先電話番号：
携帯電話：
ＦＡＸ：

メールアドレス：

宿泊希望日：
年　　月　　日　～　　年　　月　　日　（　　泊　　日）

宿泊者数：
　大人：男性　　名、女性　　名　　小人：×　　名

ご希望のお部屋タイプ　（○で囲んでください。ご希望に添えない場合もあります）
　和室　・　洋室　・　特別室

お食事の有無　（朝・夜それぞれ○で囲んでください。）
　　夜：有・無　　／　　朝：有・無

宴会の有無　（○で囲んでください。　有の場合は人数もご記入願います）
　　有　・　無　　（　　名）

無線ＬＡＮカードのご利用　（○で囲んでください。）
利用する　　・　　利用しない

注意：
無線 LAN ご利用のお客様は PC カードスロットのついた PC を御用意して下さい。
パソコンのお貸し出しは行っておりません。
ＦＡＸが届いた時点から４８時間以内に、こちらからご連絡いたします。
万が一、ご連絡が行かなかった場合はお手数ですが、再度ＦＡＸを送付してください。