

ご予約申込書 (FAX) FAX:078-954-1020

お申込日 月 日 ()

FAX送信者:

ご予約にあたって、下の申込書に必要事項をご記入いただき、FAXにてお申込みください。
また、FAX送信後、念のためお電話にてご連絡をお願いしております。

※弊社記入欄	※日付	※担当者

2010湯ったりプラン* ■Aコース(7,000円) ■Bコース(4,650円) ■Cコース(3,150円)

ご予約内容 (*印は必須事項になりますので、必ずご記入をお願いします)

いずれかにチェック✓してください。また、宴会場ご利用の希望があればお申し付けください。

*ご予約日 年 月 日 ()

※仮予約の場合、仮押さえ期限: 月 日

仮予約の場合、ご利用日の3週間前までにはご連絡ください。

■団体様・旅行会社様等についてご記入ください。

* (フリガナ)
団体様名 様

*お申込人数			
大人 名様	小学生 名様	幼児 名様	合計 名様

* (フリガナ)
取扱
旅行会社名

営業所名

*お支払方法
現金 ・ CP ()

ご担当者名 *

TEL * - -

FAX * - -

■当日のご予定についてご記入ください。

※入浴は、お昼12:00からのご利用になります。

到着時刻 * :

食事開始時刻 * :

出発時刻 * :

入浴開始時刻 * :

■添乗員様・乗務員様についてご記入ください。*乗務員様のお食事は、ご希望により600円でご用意できます。

添乗員様 名
乗務員様 名
(D 名、G 名)
バス会社 ()

その他通信欄 (食事の注文、宴会場の希望などあればお知らせください)

神戸市立フルーツ・フラワーパーク 予約係

TEL:078-954-1002 (予約係)

お電話が繋がりにくい場合は、078-954-1000 (代表)より予約係にお繋ぎいたします。

〒651-1522 神戸市北区大沢町上大沢2150

株式会社神戸ワイン ホテル予約課 (予約係)

- 電話受付時間/9:00~18:00
- お申込は、6ヶ月前より受付けております。
- お申込は、20名様以上からとなっております。