

紀州鉄道コンポ-ネント・オーナーズ・システム利用申込書・確認書

オーナーNo. **4-5330**
 オーナー名 **キッコーマン株式会社**

紀州鉄道(株)受付専用FAX番号 **03-3230-1246**

* 予約センター TEL:03-3262-8166 (平日:9:00-17:00)

(以下の太線内は必ずご記入下さい)

※印については該当する項目のみご記入下さい。

利用者氏名 (代表者を記入)	<small>フリガナ</small>	自宅 TEL		キャンセル待ち (○で囲む) 有・無
※事業所名		返信先 FAX		
※所属部署		勤務先 TEL		
		※社員番号		

	施設名	利用日 & 泊数 & 部屋数	利用内訳				
第1希望		月 日 ~ 泊 部屋	大人	子供 (小学生)			
第2希望		月 日 ~ 泊 部屋	名	名			
第3希望		月 日 ~ 泊 部屋	幼児 (4歳~未就学)	0歳	1歳	2歳	3歳
※備考	素泊り / 1泊2食付 (小人 子供会席70%・お子様ランチ50%) その他 / ___泊___食		名	名	名	名	名
			合計		名		
			泊数	1日目	2日目	3日目~	
			人数	名	名	名	
			部屋数	室	室	室	

*ピラの場合、4才未満は無料で人数に含まれません *ホテル(1泊2食付)の子供料金は、大人の約70%・50%より

◆ 紀州鉄道記入欄

予約受付日		[確認印]	予約確認番号
予約回答日			[備考]
[回答]			
認印無きものは無効			

◆ 変更・キャンセル欄(上記予約がOKになった後に変更があれば変更点のみご記入下さい。)

変更項目 (○印で囲んで下さい) キャンセル・人数・室数 利用者氏名・日程泊数・利用施設	[確認印] 施設名 _____ <small>(紀州鉄道記入欄)</small> 新予約確認番号 _____
宿泊日 月 日 ~ 泊 <small>フリガナ</small> 利用者氏名 _____	合計人数 名 大人 名 子供 名 部屋数 室 幼児 名
認印無きものは無効	

* 予約確認番号が記入され、確認印が捺印されたこの用紙をフロントへ必ず提出して下さい。

* 提出がない場合は、ご利用出来ない事がありますのでご注意下さい。

* キャンセルの場合は、お早めにご連絡下さい。(別紙のキャンセル料が掛る場合があります。)