

この申し込みフォームをプリントアウトしてお使いください。尚、用紙設定はA4縦位置です。

ご予約申込書

日付 平成 年 月 日

送信先 〒990-2301 山形市蔵王温泉954 ロッジちとせや FAX 023-694-9045	
送信元 お名前 様 □ FAX :	
お申し込み代表者名	お名前 様
ご住所	〒
TEL :	FAX : 携帯 :
ご予約月日：平成 年 月 日 ~ 月 日 まで ()泊	
ご利用人数 大人	名様お子様 名様
チェックインご予約時刻	月 日 時ごろ
ご要望	

ご予約誠に有り難うございました。お客様のご来館を心よりお待ちしております。

蔵王温泉 ロッジちとせや TEL:023-694-9145 FAX:023-694-9045
事務処理欄