

FAX番号は正しいですか？
 第三者への誤送信がないようくれぐれもご注意ください。

Form:A



※この予約申込書はコピーしてご利用ください。

予約センター行

FAX	東京 03-6758-5510
-----	------------------------

予約申込書(宿泊/ゴルフ)
宿泊施設・ゴルフ場

下記の個人情報の取扱いについて同意の上、申込みをします。

<個人情報の取扱いについて>

お預かりしました個人情報は、お申込みの手配に必要な範囲内のみにおいて使用し、ご本人の承諾なしに第三者(弊社と契約を締結した業務委託先を除く)に提供することはありません。リゾートソリューション(株)が定める巻頭26記載の「プライバシーポリシー」または(ホームページ)http://www.lifesc.comに記載を必ずお読みいただき、お申込みください。

■個人情報に関するお問い合わせ先

TEL.03-3344-8813(9:00~18:00/土日祝・年末年始除く) E-mail:privacy@resol.jp

※1太枠内をれなくご記入ください。

※2本申込書受付後、予約センターよりご連絡を差し上げます。翌営業日までに回答のない場合は、お手数ですが予約センターまでお問合せください。

(受付時間17:00までのお申込みは当日回答、17:00以降のお申込みは翌日の回答とさせていただきます。)

お申込人	フリガナ 会員氏名			お申込日	年 月 日
				会員番号	※必ずご記入ください。
	ご自宅住所	〒			
		TEL./FAX.		TEL. () / FAX. ()	
	所属企業(団体)	部署名			
ご連絡先	フリガナ 代表者氏名			お申込人 との続柄	ご本人・ご家族・その他()
	ご連絡先	()		ご連絡の 取れる 時間帯 (9:30~17:00の間)	: ~ : 頃 : ~ : 頃
	携帯電話				
	書類等 ご郵送先	〒		※上記と異なる場合のみご記入ください。	
	(自宅・会社)				

ホ テ ル	ご希望施設名	第1希望	メニューNo.		部屋タイプ	(室)	
		第2希望	メニューNo.		部屋タイプ	(室)	
	ご利用日(第1希望)	年 月 日() ~ 年 月 日() 泊 日				ご同行者の続柄記載欄	
	ご利用日(第2希望)	年 月 日() ~ 年 月 日() 泊 日				続柄	お名前
	ご利用人数	大人		名(男性 名)(女性 名)		計 名	
		小学生(6才~12才)		名			
		5才	寝具 要-不要	食事 要-不要	名		
		4才	寝具 要-不要	食事 要-不要	名		
	3才	寝具 要-不要	食事 要-不要	名			
	乳児 (3才未満)		名		※会社の同僚をご選択いただいた場合は氏名及び 会員番号を別紙添付いただきお知らせください。		
交通手段	お車・電車(バス)・その他()			チェックイン 時間	: 頃		
ご利用プラン	1. 1泊2食付		2. 1泊朝食付		3. 素泊り		

ゴ ル フ	ご希望コース名	第1希望	メニューNo.		ご利用 人数・組数	人 組	
		第2希望	メニューNo.		キャディ	キャディ付き	キャディなし
	ご利用日	年 月 日()			スタート 希望時間	: 頃	

備 考	利用補助チケット	利用する ・ 利用しない
	その他ご要望がございましたらご記入ください。	

予約センター処理欄

証明書発行	回 答	転 送	受 付
新 規			
変 更			