

宿泊予約確認書

貴社名 _____ 御中

ご担当者名 _____ 様

tel : _____

fax : _____ /送信枚数： 3 枚 (本紙含む)

平素より大変お世話になっております。

下記の通りご予約を頂戴致しましたので、ご確認の程よろしくお願い致します。

※別紙にて、バス駐車場の案内をお送りさせていただきますので、本紙も含め

必ず乗務員様にお渡し下さいますようお願い申し上げます。

ロジ舞洲

〒554-0042 大阪府大阪市此花区北港緑地 2-3-75

tel:06-6460-6688/fax:06-6460-6700

mail:lodgemaishima@maishima.co.jp

http://www.maishima.co.jp

担当: _____

受付日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

団体名 (ツアー名)	御一行様			
バス会社名	様			
代表者名	様	携帯	— — <small>※ご予約時に未定の場合は、当日までにご連絡をお願い致します。</small>	
ご宿泊人数	名 (ドライバー 名、ガイド 名)	Sの場合	喫煙 ・ 禁煙	
バスサイズ	大型・中型 (7m以上) _____ 台 / 小型・マイクロ (7m未満) _____ 台			
ご宿泊日程	IN	OUT		泊数 泊
	月 日 ()	月 日 ()		
	到着予定 時 分	出発予定 時 分		
ご宿泊料金 ※税込	条件	シングル _____ 名	() _____ 名	() _____ 名
	RC	6,500 円 × _____ 室	円 × _____ 室	円 × _____ 室
	朝食付	7,500 円 × _____ 室	円 × _____ 室	円 × _____ 室
	2食付	9,000 円 × _____ 室	円 × _____ 室	円 × _____ 室
	お 支 払 合 計			
ご夕食時間 [:] ~		<small>※オーダーストップは、午後9時となります。 お時間のご変更がございましたら、お早めにご連絡をお願い致します。 <u>尚、キャンセルの場合は、必ず前日の午前中にご連絡下さい。</u> <u>以降は、全額キャンセル料が発生致します。</u></small>		
ご朝食時間 7:00~9:00				
お支払方法	現金 _____ クーポン (JTB ・ TOP ・ NTA ・ KNT)			
その他	■ご注意：ベースボールスタジアム駐車場を午前6時以前に出庫の場合は、あらかじめ出庫時間をフロントまでご連絡ください。			

施設確認欄

受付	台帳	FAX送信	TEL 確認	CP	予約No.	ルームNo.