駒ヶ根プレモントホテル　ネームリスト受付フォーム

団体名/御会社名											
代表者様											
お電話番号											
チェックイン	月	日	チェックアウト	月	日	合計	泊				
人数	名様	大人	名	/	子供（学生）	名					
お車	有	無	台	バス	台						

複数日の場合〇をつけてください

氏名	ふりがな			/	/	/	/	/
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					
		M / F	喫煙/禁煙					

【送り先】

FAX　：　0265-82-8486　　e-meil　：　info@komagane-premont.com