

# ご宿泊予約 FAXシート

お名前		
ご連絡先	( ) -	
ご住所		
ご宿泊予定人数	名様	
お食事	(ご朝食) <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	(ご夕食) <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
ご宿泊予定日	年 月 日から	
	年 月 日まで	
ご希望など ございましたら お書きください		

FAX送付先

0955-48-3417



旅亭 吉乃や  
〒859-4301 長崎県松浦市鷹島町阿翁浦649  
TEL 0955-48-2030  
FAX 0955-48-3417