

秩父巴川オートキャンプ場 ご予約申込みFAX用紙

FAX:0494-26-5783

ご注文日: 年 月 日

※レンタルがある場合、ご要望欄に(レンタル有)のみで結構です。

フリガナ			
お名前	様		
郵便番号	〒		
ご住所			
TEL	(日中確認できる電話番号)		
FAX			
携帯			
ご宿泊希望日	年 月 日から(泊)		
チェックイン予定時間	時 分	チェックアウト予定時間	時 分
ご宿泊人数・車台数	大人 名	子供 名 ※3歳以下は除く	車 台
デイキャンプ	年 月 日 ※日帰りの場合記入してください。		
ご希望の場所番号ご記入ください。 ※1サイト定員5名			
オートサイト(1~29)			サイト
リバーサイト(1~21)			サイト
キャラバン(1~9)			サイト
バンガロー(1~10) ※人数分寝具付	セット		サイト
東屋 1000円/4時間 ※4時間までとなります。	日 時 分より	時 分まで	利用
その他(ご要望がある場合ご記入ください)			

施設ご利用

男女シャワー室 200円/5分		回/5分
-----------------	--	------

必要事項をご記入のうえ、FAX送信してください

担当者が空サイト状況を確認のうえ、後日ご連絡いたします。

正式なご予約の成立は、ご予約内容の確認・連絡後とさせていただきます。

満サイトによりご用意できない場合もございますので、あらかじめご了承ください。

※送信後3日間を過ぎても担当者からの連絡がない場合は、
お手数ですがお電話にてご確認くださいませようお願いします。

ご予約のFAXの前にお申し込み内容、お電話番号などもう一度ご確認ください。

ご予約ありがとうございました。スタッフ一同心よりお待ちしております。