

第13回 私立短大入試広報担当者研修会

2013年7月3日(水) - 7月5日(金)

《ご宿泊予約申込フォーム》

To 宿泊予約	From : _____
ラマダホテル大阪	短大名: _____
メール: info@ramada-osaka.com	ファックス: _____
ファックス: 06-6372-8255	電話 : _____
電話: 06-6375-4990	メール : _____
	短大ご住所 : _____

お客様情報

利用者1	
お名前: _____	(お名前フリガナ): _____
性別: <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	

利用者2 (ツイン2名様のみ)	
お名前: _____	(お名前フリガナ): _____
性別: <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	

ご予約詳細

お部屋タイプ	<input type="checkbox"/> ラマダシングル: 15.5㎡ (1名様利用) 8,000円 <input type="checkbox"/> ラマダツイン : 21.5㎡ (1名様利用) 10,000円 <input type="checkbox"/> ラマダツイン : 21.5㎡ (2名様利用) 11,000円
上記料金には朝食ビュッフェ、税金、サービス料が含まれております。	
ご到着日 (Check in)	_____
日付	ご到着時間
	チェックイン時間: 14:00～ チェックアウト時間: ～12:00
ご出発日 (Check out)	_____
日付	アーリーチェックイン・レイトチェックアウト御希望の場合は追加料金が発生致します。

喫煙・禁煙の御希望	<input type="checkbox"/> 喫煙	<input type="checkbox"/> 禁煙	<input type="checkbox"/> 希望無し
禁煙のお部屋が満室の場合は消臭を致しました喫煙室でのご案内となります。ご了承下さいませ。			

キャンセルポリシー

*連絡なしの不泊/不着: 宿泊料金の100%	*当日: 宿泊料金の80%	*前日: 宿泊料金の20%
------------------------	---------------	---------------

Hotel Confirmation

合計金額	予約番号	担当者名	日付
<input style="width: 80%;" type="text"/> 円	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>