

## 横浜桜木町ワシントンホテル予約申込フォーム

TPAM 登録 E-mail アドレス :

お問合せ・お申込 : 横浜桜木町ワシントンホテル

Tel : 045-221-0489 Fax : 045-683-3112

E-mail : [webmaster@yokohama-wh.com](mailto:webmaster@yokohama-wh.com)

下記のフォームに御記入の上、右上の宛先にメールまたは FAX にてお送りください。

御宿泊者様情報			
ふりがな		ふりがな	
氏		名	
住所	〒		
電話番号		携帯電話番号	
Fax			
E-mail			
チェックイン日	月	日	
チェックアウト日	月	日	
到着予定時間	時	チェックイン : 14 時以降	
部屋	宿泊料金 (1泊あたり)	禁煙	喫煙
シングル (朝食付き)	¥8,500 (税込)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
シングル (素泊まり)	¥7,000 (税込)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

御朝食は平日 6 時半から 10 時まで、土日祝日は 7 時から 10 時までの好きな時間にお召し上がり頂けます。

その他ご質問等ございましたらご記入ください。

### 御予約上のご注意

- ・御予約は、確定のご連絡をもって成立いたします。こちらのフォームをお送り頂いた時点では御予約は成立しておりません。ご注意ください。
- ・御宿泊代はチェックインの際にお支払いいただきます。
- ・チェックインは 14 時以降、チェックアウトは 10 時までとなっております。
- ・御予約のキャンセルは 2 日前までにご連絡下さい。ご宿泊前日のキャンセルの場合、ご宿泊料金の 20%、当日のキャンセルの場合 80%、連絡なしの不泊の場合 100%をキャンセル料金として頂戴いたします。

お申し込み締切 2015 年 1 月 21 日