**横浜桜木町ワシントンホテル予約申込フォーム**

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

|  |
| --- |
| **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 |
| シングル（朝食付き） | ￥9,200（税込） | [ ]  |
| シングル（素泊まり） | ￥7,800（税込） | [ ]  |

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。

フォームの始まり

フォームの終わり

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時までのお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　2018年1月18日