ご予約お申込FAX送信用紙

この用紙をコピーして必要事項をご記入の上 下記FAX番号までお送り下さい

受付時間午前9:00~午後4:30時間厳!

受付開始日初日午前9:00以前のご予約は受付できません!

FAX送信日 年 月

В

FAX先 0578-89-3414

奥飛騨温泉郷オートキ	・ャンプ場 予約係 宛	ŗ,				
フリガナ					大人	小人
お名前			_			
住 所	〒 −					
自宅電話		_		_		
携帯電話		<u> </u>		_		
FAX番号	□自宅と同じ □	FAX番号	_	_		
	ご来場日		お帰り)日		
ご利用日	月日~	~	月	日		泊
	月 日 ↑			日	サイ	泊 ト数
	聲サイトを選んで、□に		けて下さい	日	サイ	
下記サイトからご希望	聲サイトを選んで、□に	IVチェックを付 目可能サイト(電	けて下さい	日 ————————————————————————————————————	サイ	ト数
下記サイトからご希望	型サイトを選んで、□に ※ 電源使用	: V チェックを付 用可能サイト(電 用不可	けて下さい	日	サイ	ト数サイト
下記サイトからご希望 サイト 1 サイト 2 サイト 3	型サイトを選んで、□に ※ 電源使用 ※ 電源使用	: V チェックを付 用可能サイト(電 用不可	けて下さい	日		ト数 サイト サイト
下記サイトからご希望 サイト 1 サイト 2 サイト 3 返信連絡先に(型サイトを選んで、□に ※ 電源使用 ※ 電源使用 ※ 電源使用	IVチェックを付 目可能サイト(電 目不可	けて下さい 源料別途) ご使用車		`	ト数 サイト サイト

ご注意

- ・ご返事が遅れている場合は、お電話でご照会下さい
- ・お問い合わせ電話番号 0578-89-3410 AM. 9:00~PM. 4:30 1月~3月まで日曜定休
- ・お電話がつながりにくい時は時間を於いて再度ご連絡くださいますようお願い申し上げます
- ・ご予約が電話とFAXでダブってご予約になる場合がございます速やかにご連絡く下さい