

リゾートトラスト予約申込書 (兼) 確認書

コピーして皆様でお使いください。

申込書送付先 **リゾートトラスト株式会社**
MRP東京予約センター
 TEL. 03-5323-8221
FAX. 03-5323-7483

申込者が
送付

予約可否
回答

申込日	年 月 日
会員名	音羽健康保険組合
会社名	
回答先TEL	
回答先FAX	※こちらに返信します。必ずご記入ください

※太枠内をご記入ください。申込結果については窓口へ通知されます。必ず被保険者本人がお申込みください。

◆個人情報に関するお知らせ◆ 当社は、個人情報に関する法令等を遵守し、お客様の個人情報の保護に万全を尽くして参ります。当社プライバシーポリシーにつきましては、当社ホームページhttp://www.resorttrust.co.jp/をご覧ください。ご記入いただいた個人情報は、リゾートトラスト株式会社に関する各種サービスの提供の目的で利用させていただきます。リゾートトラスト株式会社各施設にて行います様々なイベント等のご案内を送付させていただきます。

利用日程	第1希望	年 月 日()~ 月 日()	泊
	第2希望	年 月 日()~ 月 日()	泊
希望ホテル	第1希望		
	第2希望		

日程を優先します ホテルを優先します 満室の場合、リゾートトラストの他のホテルを紹介してほしい

ご利用者名	フリガナ	ご利用者 連絡先	自宅or勤務先 携帯
-------	------	-------------	---------------

住所	〒
----	---

宿泊人数	大人 男性 人()歳	合計人数	部屋グレード	室数
	女性 人()歳			
	6歳以上・小人 人()歳		スタンダード(A)	
	添寝幼児*5歳以下 人()歳		・ ラージ(C)	
	(5歳以下の寝具が不要な幼児の人数を記入してください。)		・ どちらでもよい	室

同行者名	続柄:	続柄:
	続柄:	続柄:

食事内容	夕食 1泊目	左記よりご選択下さい。該当がない場合その他を選び備考に内容をご記入ください。席のみのご予約も承ります。	夕食 2泊目	左記よりご選択下さい。該当がない場合その他を選び備考に内容をご記入ください。席のみのご予約も承ります。
	和食・洋食・中国 ビュッフェ・その他		和食・洋食・中国 ビュッフェ・その他	
	コース		コース	
	× 名		× 名	
	× 名		× 名	
	× 名		× 名	
朝食	和食・洋食・バイキング		和食・洋食・バイキング	
大人 名 小人 名 幼児 名			大人 名 小人 名 幼児 名	

プランのご利用 ※プランご利用の場合はプラン名をご記入ください。
 プラン利用 する ・ しない プラン名[]

①当社のホテルは何回目ですか。 [はじめて ・ 回目]
 ②PCメール情報を希望する。 [@]
 ③ご利用の目的・背景などありましたらご記入ください。例)結婚記念日・お誕生日など
 []

リゾートトラスト回答欄 ※お問合せの際、予約番号が必要になります。

◇キャンセル料のご案内:リゾートピア・サンメンバーズの変更(人数・日程・ホテル変更等)取消は、キャンセル料が発生します。
 ■通常期間:7日前より
 ■特別営業期間(4/29~5/5、7/25~8/20、12/30~1/5):14日前より ※特別営業期間は1泊2食制のご利用に限ります。
 ◇お申込時期・予約の回答について:基本的に申し込みから3日以内に記載した宛先に予約の回答をFAXで返信いたします。
 (16時以降の着信は翌日着信の扱いとなります。) ※予約センター休業日の場合、翌営業日の回答となります。

モバイル会員募集中「rion.mobi(リオンドットモビ)」 お得なメール情報やポイントが貯まります。モバイル限定のサービスもご提供中!!
 スマートフォン専用のアプリも登場!各ストアより専用アプリをダウンロードしてください。「rion.mobi」で検索!