

FAX:0771-89-1167

花丘センター宛て

件名 : 予約申込

【 宿泊者様情報 】

お名前 :

ふりがな :

電話番号 :

住所 :

【 予約内容 】

ご希望日 :

泊数 :

人数 :

ご希望プラン :