

【FAX お申込用紙】

FAX 番号 :(シンガポール)+65 -6533 2308

お客様情報 【代表者の方】	
お名前	日本語】 <input type="text"/> ローマ字】 <input type="text"/>
ご住所	〒 <input type="text"/>
ご連絡先	電話番号】 <input type="text"/> FAX 番号】 <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
お支払い方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 小切手 <input type="checkbox"/> 銀行振り込み(シンガポール)
予約確認書の送付方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> ファックス

ホテルご予約情報	
第一希望ホテル名	部屋指定】 <input type="text"/>
第二希望ホテル名	部屋指定】 <input type="text"/>
第三希望ホテル名	部屋指定】 <input type="text"/>
ご出発日	年 月 日
ご宿泊期間	【チェックイン】 年 月 日
	【チェックアウト】 年 月 日
ご利用飛行機便名	【シンガポールに到着】 便 / 【シンガポールに出発】 便
お部屋数	【シングル】 部屋 / 【ダブル】 部屋 / 【トリプル】 部屋
ご朝食の有無	<input type="checkbox"/> 朝食付き <input type="checkbox"/> 朝食なし
禁煙 (又は) 喫煙	<input type="checkbox"/> 禁煙希望 <input type="checkbox"/> 喫煙希望

お部屋割り	
お部屋のタイプ	お名前 (ローマ字、パスポートと同じ表記にてお願い致します。)
(例) ツイン	(例) MR NIHON TARO - MS NIHON HANAKO

ご意見、ご要望など