

キテポ**紀州鉄道コンポ-ネント・オーナーズ・システム利用申込書・確認書**オーナーNo. **5-3974**

紀州鉄道(株)受付専用FAX番号 03-3230-1246

オーナー名 **アマダ企業年金基金**

受付MAILアドレス yoyaku@kitetsu.co.jp

(以下の太線内は必ずご記入下さい)

※印については該当する項目のみご記入下さい。

| | | | | |
|-------------------|------|---------|--|------------------------------|
| 利用者氏名 (代表者を記入) | フリガナ | 自宅 TEL | | キャンセル待ち (○で囲む) 有・無 |
| ※事業所名 | | 返信先 FAX | | |
| ※所属部署 | | 勤務先 TEL | | |
| | | ※社員番号 | | |

| | 施設名 | 利用日 & 泊数 | 人数・室数 | 合計室名 | | |
|------|-----|----------|-------|--------|--------|------|
| 第1希望 | | 月 日～ 泊 | | 大人 名 | 子供 名 | 幼児 名 |
| 第2希望 | | 月 日～ 泊 | | 中学生以上 | 4才～小学生 | 4才未満 |
| 第3希望 | | 月 日～ 泊 | | 幼児子供年齢 | 才 | 才 |
| ※備考 | | | | | | |

| | |
|---|--------|
| キ | プログラム1 |
| テ | プログラム2 |
| ポ | |

紀州鉄道記入欄

| | | | | |
|--------|-------|-----------|---------|--|
| 予約受付日 | | [確認印] | 予約確認番号 | |
| 予約回答日 | | 認印無きものは無効 | [備考] | |
| [予約回答] | | | | |
| キ | [回答1] | P | [合計利用P] | |
| テ | [回答2] | P | | |
| ポ | | | P | |

変更欄(上記予約がOKになった後に変更があれば変更点のみご記入下さい。)

| | | |
|------------------|-----------|-----------|
| 変更項目 (○印で囲んで下さい) | 施設名 | [確認印] |
| キャンセル・人数・室数 | (紀州鉄道記入欄) | |
| 利用者氏名・日程泊数・利用施設 | 新予約確認番号 | |
| 宿泊日 月 日～ 泊 | 合計人数 名 | |
| フリガナ | | |
| 利用者氏名 | 部屋数 室 | 認印無きものは無効 |

- * 予約確認番号が記入され、確認印が捺印されたこの用紙をフロントへ必ず提出して下さい。
- * 提出がない場合は、ご利用出来ない事がありますのでご注意下さい。
- * キャンセルの場合は、お早めにご連絡下さい。(別紙のキャンセル料が掛る場合があります。)