

このお申込み用紙は FAX でお受けします。この方向でご送信ください。

FAX 番号はお間違えのないようお願いいたします。

FAX : 0770-72-2065

海のみえる宿 むらみや FAX ご予約お申込み用紙

■ご宿泊の日程、人数についてお知らせください。

ご宿泊ご希望日	年 月 日 ~ 月 日 (泊)
ご到着予定時間	時頃
ご宿泊人数	大人 (中学生以上) 名 子供 A (小学生) 名 子供 B (就学前) 名
ご希望のお部屋数	部屋
ご希望のお料理コース またはご予算等	

■お客様についてお知らせください。

お名前	
フリガナ	
ご住所	〒
電話番号	()
日中のご連絡先	()
FAX 番号	()
メールアドレス	
通信欄	

海のみえる宿 むらみや

〒919-2201 福井県大飯郡高浜町和田 121-10 / TEL 0770-72-0639 / E-mail info@muramiya.com