# リゾートトラスト予約申込書　（兼）確認書

申込書送付先　：　**リゾートトラスト株式会社**
**東京予約センター**
平日9:00～18:00　※土日・祝日・年末年始・GW・お盆は休業

**FAX. 03-5323-7483**
（お問い合わせTEL. 03-5323-8221）

◆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く他、リゾートトラスト株式会社各施設にて行いますさまざまなイベント等のご案内を送付させていただくことがございます。

申込日　　年　　月　　日

会員名：　東京都洋菓子健康保険組合

健康保険証　記号 ― 番号：　　―

TEL：　　携帯：

申込者名（利用者名）：　　様

返信先FAX：　　←回答はこちらへします。

＊太枠内ご記入ください

| | | ホテル名 | 日程 |
|---|---|---|---|
| 利用日 | 第一希望 | | 年　月　日（　）～　泊　室 |
| | 第二希望 | | 年　月　日（　）～　泊　室 |
| 部屋グレード | | □ スタンダードグレード | |
| 到着時間 | | 時頃（お部屋へのチェックインは15:00～） | 交通手段　□車 □電車 □バス □その他（　） |
| フリガナ | | | 同行者名 / 続柄 / 同行者名 / 続柄 |
| 利用代表者名 | | 様 | |
| 生年月日 | | 西暦　年　月　日生まれ　歳 | |
| 利用人数 | | 男性　人　女性　人　小人　人　幼児　人　幼児年齢（　） ※中学生は大人、幼児は5歳以下とします。 | |
| 自宅電話番号 | | | 携帯電話番号 |
| 住所 | | 〒 | |

## ≪食事予約≫

※ご夕食料金は弊社ホームページをご参照のうえ、ご記入ください。
※お食事には別途10%のサービス料が発生いたします。
※夕食時間のご希望をお知らせください。満席でご希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。

| | 1泊目 | 2泊目 |
|---|---|---|
| 夕食 | □和食 □イタリア □中国 □フレンチ □その他（　）<br>大人　円 × 人　希望時間<br>小人　円 × 人<br>幼児　円 × 人　時頃 | □和食 □イタリア □中国 □フレンチ □その他（　）<br>大人　円 × 人　希望時間<br>小人　円 × 人<br>幼児　円 × 人　時頃 |
| 朝食 | □和食 □洋食 □バイキング<br>大人　円 × 人<br>小人　円 × 人<br>幼児　円 × 人 | □和食 □洋食 □バイキング<br>大人　円 × 人<br>小人　円 × 人<br>幼児　円 × 人 |
| プランの利用 | プランの利用を □する プラン名【　】・□しない | |

①食物アレルギーの有無をお知らせください。　□あり【詳細：　】・□なし
②当社のホテルは何回目ですか　□はじめて・□利用したことがある【　回目】
③利用目的・背景などございましたらご記入ください　（例）結婚記念日・誕生日など　【　】

<<備考>>

□ キャンセル待ちを希望する
（混みあう日程については、ご希望いただいても承れない場合がございます。）

≪リゾートトラスト回答欄≫

◆お申込はご利用日の3ヵ月前の同日より受付致します。
◆予約の可否は、原則として申込日から4営業日以内に回答します。
但し、GW・お盆・年末年始のトップシーズン時にはご回答までに5営業日以上かかる場合がありますので予めご了承ください。
◆リゾーピアホテル・サンメンバーズリゾートの取消や変更
（人数・日程・ホテル等）は、キャンセル料金が発生いたします。
・通常期：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。
◆年末年始（12/30～1/5）にご利用の際は、全レストランのご夕食のコース料理およびディナーバイキング（ブッフェ）の料金が500円（税サ別）アップになります。〔大人のみ〕

**☆★おすすめ情報満載のメールマガジン配信中★☆**
ホテル最新情報や周辺観光などを週1回のペースで
お届けいたします！ご希望の方は件名に【配信希望】、
本文に【氏名】・【電話番号】・【東京都洋菓子健康保険
組合】所属の旨ご入力いただき、下記までご連絡ください。
**sm-tokyo1@resorttrust.co.jp**