

施設利用申込書

申込日 平成 年 月 日

施設名： _____

会員番号： _____

施設番号： _____

氏名： _____

TEL： - - _____

自宅TEL： - - _____

利用券等送付先住所（自宅・施設）

〒 -

■ 利用希望日

平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日() [泊日]

■ 利用施設 ※ 部屋タイプ・宿泊料金等はお問い合わせください

1. レイクフォレストリゾート	部屋タイプ： _____
2. オーナーズヴィラ	_____
・ホテルタイプ (_____) ・オーナータイプ (_____)	
3. ココパリゾート	部屋タイプ： _____

■ 利用室数 室

■ 宿泊者について

宿泊者名	性別	年齢	共済会
_____	_____	_____	会・非
_____	_____	_____	会・非
_____	_____	_____	会・非
_____	_____	_____	会・非
_____	_____	_____	会・非

※共済会使用欄	
利用者名	泊分
宿泊利用券	枚
予約番号	
部屋タイプ	

■ ご利用についてご希望等あればお書きください