

団体宿泊予約 お申し込み お問い合わせ

年 月 日()

下記太線内は必ずご記入をお願い致します

チェックイン日		チェックアウト日	
年 月 日 ()		年 月 日 ()	
スタンダードシングル(1名)		デラックスシングル(1名~2名)	
室 名		室 名	
スーペリアツイン(1名~2名)		スーペリアツイン(3名)	
室 名		室 名	
・素泊まり		・1泊朝食付	
		・1泊朝夕食付	
		・1泊朝昼夜食付	
会議室(ご希望があればお書き下さい)		懇親会(ご希望があればお書き下さい)	
ご予算			
ご要望			
御社名(団体様名)			
ご住所 〒			
ご担当者名			
様			
TEL		FAX 携帯	
ご請求書 (要 ・ 不要)			

ホテルローズガーデン新宿
〒160-0023 東京都新宿区西新宿8-1-3
TEL 03-3360-1533 FAX 03-3360-1633