団体様専用お申し込みフォーム

ご連絡先	: <u>代理店名</u> <u>団体名(学校名)</u> _(フリガナ)					
	担当者名					
	〒	_				
	住所					
	電話番号(会社)					
	電話番号(携帯)					
FAX						
	E-mailアドレス				_	
ご希望の[日程	年	月	日 (日間)	
ご希望の	利用時間	:	~	:	(約	時間)
ご利用人数		名様				
ご利用メニ	ニュー					
•						
宿泊先 □万座 □その他(宿泊先)	
その他ご覧	質問、ご要望	があればこち	らにご記入ぐ	ください。		

お問い合わせ先 ANAインターコンチネンタル万座ビーチリゾート Tel:098-966-2212 Fax:098-982-3006