

(24 時間受信できます)

03-6866-4354

までお送りください。



ホテルエピナール那須体験宿泊申込書（1泊のみ）

第1希望日 平成 年 月 日から1泊

第2希望日 平成 年 月 日から1泊

※土曜日ハイシーズン（年末年始、GW、お盆期間）を除く、日曜～金曜日の平日のみとなっております。

フリガナ	生 年 月 日	年 月 日
氏名		
TEL () -		
住所 〒		
体験宿泊料金 利用人数をご記入ください 大人 お1人様 ¥10,000円 × 名	お食事内容 <input type="checkbox"/> 和食菜す乃 <input type="checkbox"/> 洋食メリメランジュ <input type="checkbox"/> バイキングエルバージュ	
以下アンケートにご協力ください。		
ご職業 ①会社員 ②会社管理職 ③会社役員 ④公務員 ⑤商工自営 ⑥医師・弁護士 ⑦専門職 ⑧その他()		
希望会員権 ①ウィークデー10	利用目的 ①プライベートリゾート ②福利厚生 ③その他()	

ご利用条件

※過去に当体験宿泊に参加されたことがなく、クラブを入会をご検討いただける方。

ご意見・ご要望

お問合せ先：

東京都港区六本木六丁目2番31号 六本木ヒルズノースタワー14階

エピナールリゾートクラブ 体験宿泊係

電話：0120-354-350（9：00～18：00 土日祝休み）

個人情報について

体験宿泊にご記入いただいたお客様の情報は宿泊における人数の食事内容などのご連絡などに利用させていただきます。