

健保組合	常務理事	事務長	係員

令和 年 月 日

アソシアリゾートクラブ

ヒルトン高山リゾート 予約申込書

所属 _____

近畿日本鉄道健康保険組合 御中

(フリガナ)

申込者氏名 _____

健保記号番号 (_____)

項目	利用年月日		利用内容			
	利用年月日 ()	利用年月日 ()	利用者氏名	年齢	性別	本人は記号番号 家族は続柄
宿泊日	令和 年 月 日 ()				男・女	
	令和 年 月 日 ()				男・女	
	令和 年 月 日 ()				男・女	
	令和 年 月 日 ()				男・女	
	計 泊				男・女	
希望タイプを○で囲む	<input type="checkbox"/> ゲストルームキング <input type="checkbox"/> ゲストルームツイン 1室定員2名(最大3名) 9,100円	<input type="checkbox"/> デラックスルームキング <input type="checkbox"/> デラックスルームツイン 1室定員2名(最大3名) 13,500円	<input type="checkbox"/> デラックストリプルルーム 1室定員3名(最大4名) 13,650円	<input type="checkbox"/> デラックススイートルーム 1室定員2名(最大2名) 38,800円		
	<input type="checkbox"/> 和洋室 1室定員4名(最大4名) 18,200円	<input type="checkbox"/> 和室 1室定員2名(最大3名) 9,100円	<input type="checkbox"/> 和室スイート 1室定員2名(最大5名) 38,800円			

- ※ 定員より1名追加(エキストラベッドまたは布団使用)の場合は2,350円加算となります。
- ※ ゲストルームとデラックスルームは、キング(ベッド1台) ツイン(ベッド2台)からお選びください。
- ※ 申し込みは利用月の3ヶ月前の1日(ついたち)から受付となります。
(例) 6月20日に利用したい場合は、3月1日が予約受付開始日となります
- ※ 申込書は1枚1室です。2室以上必要な場合は申込者を同一にして複数枚提出してください。
- ※ 予約を取り消す場合または予約内容を変更する場合は、キャンセル料が必要となる場合がありますので、直接ホテルに連絡した後、速やかに健康保険組合にも連絡してください。

予約可	予約不可
-----	------