

諸注意

- ・ HP 専用はがきフォームご使用の際は、必ず往復はがきに貼ってご使用ください。
- ・ 返信宛名の空欄には郵便番号・住所・氏名を必ずご記入ください。

往 信 表

返 信 裏

	<p>郵便往復はがき</p> <table border="1"><tr><td>4</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>3</td></tr></table> <p>キリトリ線</p> <p>静岡県御殿場市深沢 2456</p> <p>パピラー御殿場内</p> <p>運営委員会 行</p> <p>キリトリ線</p>	4	1	2	0	0	2	3	<p>貼付け不要</p>
4	1	2	0	0	2	3			

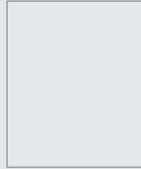
諸注意

- ・ HP 専用はがきフォームご使用の際は、必ず往復はがきに貼ってご使用ください。
- ・ 返信宛名の空欄には郵便番号・住所・氏名を必ずご記入ください。

返信 表

往信 裏

郵便往復はがき



返信



※必ず往復はがきに貼ってご使用ください。

キリトリ線

キリトリ線

様

静岡県御殿場市深沢 2456

パピラー御殿場

電話: 0550-84-2311

このたびは、パピラー御殿場抽選申込みをいただきまして、ありがとうございました。
抽選結果は、裏面にてお知らせします。

キリトリ線

パピラー御殿場抽選申込書

会員氏名	姓	名
フリガナ	セイ	メイ
会社名	所在地	
職番又は 年金番号		
平日連絡先	—	—
当日連絡先 (携帯)	—	—
自宅住所	〒	

●利用希望日と客室

	チェックイン日	希望泊数	本館和室 3~5名	本館洋室 2名	メゾネット 5名	離れ 4~6名	コテージ 6名
第1希望	月 日	泊					
第2希望	月 日	泊					
第3希望	月 日	泊					

- ※希望する部屋タイプに○印を付けてください。
- ※期間内は、会員本人につき1回、最長2泊の利用とします。
- ※離れ・コテージは、1棟当り4,000円(税別)建物料が加算されます。

抽選の結果、ご希望に沿えなかった場合、その他の客室利用の可否について下記欄に○をしてください。

他の客室利用 可 ・ 否

●利用希望者数

大人(男性)	名	大人(女性)	名	小学生	名	未就学児	名
--------	---	--------	---	-----	---	------	---

- ※中学生以上は大人です。
- ※未就学児は0才~入学前のお子様です。