

テラス蓼科リゾート&スパ 利用申込書

申込日 2019年4月2日

<申請書の流れ> ご本人→テラス蓼科→ご本人 ※アンケートは健保へFAX

■ 申込書送付先 ■ テラス蓼科リゾート&スパ

FAX: 0266-67-1040 / お問い合わせTEL:0266-67-0100

会社名	〇〇工業株式会社		連絡先	TEL: (0565) 41 - 8141
申込者名	フリガナ	ケンボ タロウ 健保 太郎		FAX: (0565) 37 - 3070
利用日	第一希望	2019年4月14日(日曜日)から		1泊
	第二希望	2019年4月28日(日曜日)から		1泊
利用人数	大人 男性 <u>1</u> 名・女性 <u>1</u> 名・小学生 <u>1</u> 名			合計 <u>3</u> 名様
	幼児(3-5歳) _____名・乳児(0-2歳) _____名			※幼児及び乳児は添い寝が可能です。
部屋タイプ	本館ウイングフラット(定員4名)	1	室	コテージフラット(定員4名) 室
	本館ウイングフラットユニバーサル(定員4名)		室	コテージメゾネットA(定員4名) 室
	本館ウイングメゾネット(定員4名)		室	コテージメゾネットB(定員6名) 室
	※冬季(1-3月)コテージタイプは閉館となる時期があります。			コテージフラットペット(定員4名) 室
食事	1. 夕食食ともに希望 2. 夕食のみ希望 3. 朝食のみ希望 4. 食事なし			
ペット同伴	1. あり 2. なし		到着予定時刻	16時ごろ
備考欄 ※その他の付帯施設(テニスコート・カラオケルーム・麻雀ルーム)のご利用希望があればご記入くださいませ。				

↓以下の太枠内は、記入をしないでください。申込書提出後、3日以内に予約回答をFAXにていたします。

【ご予約に対する回答】	※該当番号に○印をつけてご回答いたします。
上記承ったご予約は	① 第一希望日で予約をおとりいたしました ② 第二希望日で予約をおとりいたしました ③ 両日とも満室でおとりできませんでした
(ご連絡事項)	・利用料は現地にて現金もしくはクレジットカードでご清算となります。 ・キャンセルポリシー(平日) 2日前 30%・前日 50%・当日 80%・不泊 100% (特定日) 7~3日前 20%・2日前 30%・前日 50%・当日 80%・不泊 100%

利用後アンケート

今後よりよいものとしていくための参考といたく、アンケートにご協力ください。記入後、健保組合まで本紙をFAXしていただきますようお願いいたします。

※該当する番号に○をつけてください。

Q1. テラス蓼科をお知りになった方法(複数回答可)

1. ヘルシータイム 2. ホームページ 3. 知人・会社などから聞いて 4. その他()

Q2. 施設全体に関しての感想(客室・お風呂・フロント・レストラン・接客対応 など)

1. 大変満足 2. 普通(理由:) 3. 不満(理由:)

Q3. 食事の感想(召し上がった方のみお答えください)

1. 大変満足 2. 普通(理由:) 3. 不満(理由:)

Q4. 再びの利用は

1. したい 2. したくない(理由:)

Q5. その他(自由な意見をご記入くださいませ)

■ アンケート送付先 ■
トヨタ関連部品健康保険組合
FAX: 0565-37-3070