

## ◆リゾートトラスト 予約変更・キャンセル申込書◆

## ■申込書FAX送付先

リゾートトラスト株式会社  
 予約センター  
 予約受付担当者 様  
 FAX (052) 218-8744  
 お問い合わせ先  
 TEL (052) 218-8644

申込日	年 月 日 ( )
会員名	ユーアイクラブ
会員No.	4I-Z-003/6-Y-P-001/マイリゾートプラン
申込者	
社員No.	
※所属事業所名	
T E L	( ) -
返送先 F A X	( ) -

※友和会の方は、「友和会」と記入してください。

変更前	予約No		利用ホテル	
	利用日	年 月 日～	月 日 (泊)	
	利用代表者			
	宿泊人数	大人(男性) 名・小学生 大人(女性) 名・3歳～5歳 2歳以下	名 名 名	合計人数 名 部屋数 室
変更事項を ○で囲む	全面キャンセル・利用日・利用代表者名・人数・部屋数・食事内容・食事申込 その他 ( )			
変更内容	利用日	年 月 日～	月 日 (泊)	
	利用代表者	( )		
	人数	大人(男性) ____名 子供(小学生) ____名 大人(女性) ____名 幼児(3歳～5歳) ____名 幼児(2歳以下) ____名	合計人数 部屋数	名 室
	食事	夕食1泊目 和食・洋食・中国・その他 ( )	朝食1泊目 和食・洋食・バイキング	
		夕食2泊目 和食・洋食・中国・その他 ( )	朝食2泊目 和食・洋食・バイキング	
※該当項目に○をつけてください。全面キャンセルの場合には必要ありません。				
その他メッセージがありましたら記入してください				

ご予約の取消・人数減は、通常期間が7日前から、特別営業期間は2週間前からキャンセル料が発生します

◎リゾートトラストからの回答です。上記、申込・変更は

OK ・ 満室 です

※この申込書の個人データは、利用目的以外には使用しません。