

FAX番号は正しいですか?  
 第三者への誤送信がないようくれぐれもご注意ください。

Form:A



※この予約申込書はコピーしてご利用ください。

リソル予約センター行

FAX	東京 03-6758-5510
-----	-----------------

## 予約申込書(宿泊/ゴルフ)

宿泊施設・ゴルフ場

※1 太枠内をもしもご記入ください。  
 ※2 本申込書受付後、リソル予約センターよりご連絡を差しあげます。翌営業日までには回答のない場合は、お手数ですがリソル予約センターまでお問合せください。  
 ※3 [ベストリザーブ提供]・[Web限定プラン]はインターネット専用プランの為、メンバーズナビよりお申込みください。

	お申込日	年	月	日
フリガナ 会員氏名	.....			
	会員番号	※必ずご記入ください。		
ご自宅住所	〒 .....			
	E-mailアドレス			
TEL./FAX.	TEL. ( )	/	FAX. ( )	
所属企業(団体)	部署名			
フリガナ 代表者氏名	.....		お申込 人の続柄	ご本人・ご家族・その他( )
ご連絡先	( )		ご連絡の 取れる 時間帯 (10:00~17:00の間で)	: ~ : 頃
携帯電話	※緊急の連絡のためご記入ください。			
書類等 ご郵送先	〒 .....			
	※上記と異なる場合のみご記入ください。(ご郵送先は原則会員様ご本人に限ります。)			

ホ テ ル	ご希望施設名	第1希望	メニューNo. 施設名 プラン名	部屋タイプ	( ) 室	
		第2希望	メニューNo. 施設名 プラン名	部屋タイプ	( ) 室	
	ご利用日(第1希望)	年 月 日( ) ~ 年 月 日( ) 泊 日			ご同行者の続柄記載欄	
	ご利用日(第2希望)	年 月 日( ) ~ 年 月 日( ) 泊 日			続柄	お名前
ご利用人数	大人 名(男性 名)(女性 名)		計 名			
	小学生(6才~12才) 名					
	( )才	寝具 要・不要 食事 要・不要				
	( )才	寝具 要・不要 食事 要・不要				
	( )才	寝具 要・不要 食事 要・不要				
交通手段	お車・電車(バス)・その他( )			チェックイン 時間	: 頃	
ご利用プラン	1. 1泊2食付		2. 1泊朝食付		3. 素泊り	

ゴ ル フ	ご希望コース名	第1希望	メニューNo.	ご利用 人数・組数	人 組	
		第2希望	メニューNo.		キャディ	キャディ付き
	ご利用日	年 月 日( )			スタート 希望時間	: 頃

※リソル直営ゴルフ場をご予約の際は、電話もしくはWebにて直接現地にお申込みください。

備 考	その他ご要望がございましたらご記入ください。
--------	------------------------

リソル予約センター処理欄				
	証明書発行	回答	転送	受付
新 規				
変 更				

<個人情報の取扱いについて>

お預かりしました個人情報は、お申込みの手配に必要な範囲内のみにおいて使用し、ご本人の承諾なしに第三者(弊社と契約を締結した業務委託先を除く)に提供することはありません。リソルライフサポート(株)が定める(ホームページ<https://www.fukuri-resol.jp>)に記載の「プライバシーポリシー」を必ずお読みいただき、お申込みください。

■個人情報に関するお問合せ先

〒160-0023 東京都新宿区西新宿6-24-1 西新宿三井ビルディング12階 リソルライフサポート株式会社 個人情報保護相談窓口 E-mail: [privacy-rls@resol.jp](mailto:privacy-rls@resol.jp)