

ケニーズ・ファミリー・ビレッジ 団体利用 本予約申込書

郵送・FAX・直接窓口にご提出ください

提出期限は仮予約日より2週間となります

ご担当者さまのお名刺等がある場合、併せてご提出ください

お申込日	年 月 日 ()
ご利用日	年 月 日 ()
団体名/部署	
団体所在地	〒 -
TEL	
ご担当者氏名	
ご担当者住所	〒 -
TEL	① ②
ご利用人数	大人(中学生以上) 人 ペット 匹
	子ども(1才～小学6年生) 人 乳児(0才) 人
ご来場台数	乗用車 台 バス 台
利用内容	()泊 or DAY サイト名 () サイト数 ()
	()泊 or DAY サイト名 () サイト数 ()
	()泊 or DAY サイト名 () サイト数 ()
	()泊 or DAY サイト名 () サイト数 ()
	()泊 or DAY サイト名 () サイト数 ()
備考	

本予約をお申込みいただき誠に有難うございます。

本予約申込書をご提出後、予約の成否に関してお電話をさせていただきます。 9:00～17:00

また当キャンプ場が別に定める**団体利用規約**にご同意いただけましたら下のチェックボックスにチェックを入れてください。

ケニーズ・ファミリー・ビレッジ団体利用規約の内容に同意する

※後のご質問等は団体予約担当まで問い合わせください。

ケニーズ・ファミリー・ビレッジ 団体・法人専用

〒357-0111 埼玉県飯能市上名栗3196

TEL:042-979-0300 FAX:042-979-1260