

箱根強羅 湯の棲 ドッグルーム宿泊同意書

ドッグルーム利用規約にご同意のうえ、下記事項全ての項目に、漏れなく記入してください。
 狂犬病予防接種済証およびワクチン注射接種証明書のコピーとともに、ご宿泊1週間前までに
 箱根強羅 湯の棲へFAXにてお送りください。

お客様情報	フリガナ ご予約代表者名				
	ご予約No.				
	ご宿泊日	西暦	年	月	日 ~ 泊
	ご自宅住所	〒	—	都道 府県	
	電話番号	—	—	(ご自宅・携帯電話・その他) ※日中繋がりがやすい番号	
	メールアドレス	@			

愛犬の情報 (1)	お名前			性別	男の子 ・ 女の子	
	犬種			体重	約 kg	
	生年月日	西暦	年	月	日	年齢

愛犬の情報 (2)	お名前			性別	男の子 ・ 女の子	
	犬種			体重	約 kg	
	生年月日	西暦	年	月	日	年齢

ドッグルーム利用に際し、利用規約について確認し同意致します。

署名 _____

※お客様に有益と思われる当社の商品・サービス等の情報を、電子メールで送信させていただく場合がございます。お客様よりお申し出いただければ、電子メールの送信を中止致します。

ラフォーレ倶楽部 箱根強羅 湯の棲

〒 250-0408 神奈川県足柄下郡箱根町強羅1320 ☎ 0460-86-1489

FAX 0460-87-6416