

# HOTEL PRIMO Fax Reservation Form

## 宿泊予約申込書

Check-in & Check-out Date 利用期間	年 月 日 ~ 月 日 (泊 日間)		
(例) 4月1日から4月7日まで → 4月1日入室から4月7日の10時退室になります。			
Lodger 宿泊者	name 氏名	TEL 携 帯 FAX	
	address 住所		
Company/School 勤務先・学校名等	name 名称	TEL FAX	
	address 住所		
Room Type 部屋タイプ	Single Use シングルユース <input type="checkbox"/>		Extra Bed Neede <input type="checkbox"/> Not Needed <input type="checkbox"/> エキストラベットの有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
Car With <input type="checkbox"/> Without <input type="checkbox"/> 車の有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	Number of a cars 車の台数	License plate number ナンバー	Scheduled arrival time チェックイン時間

部屋タイプ (Room Type)	平日 (Weekday)	日曜 (Weekend)
シングル A type (Single A type)	5,250	4,725
シングル B type (Single B type)	5,775	5,250
シングル C type (Single C type)	6,510	5,985
ツイン A type (Twin A type)	9,450	
ツイン B type (Twin A type)	11,550	
ツイン A type シングルユース (Twin A type Sigle Use)	7,350	
ツイン B type シングルユース (Twin A type Sigle Use)	8,400	

※ 上記は1泊の料金です。  
 ※ 料金は各税込です。  
 ※ エキストラベットはプラス各2,100円となります。

### ！ご注意！ (Cautions)

We charge a cancellation fee of 100% of the total charge in case of no-shows, 80% in case of cancellation made on the scheduled arrival date and 20% on the day before the scheduled arrival date. No cancellation fee would be charged 2 days before.

キャンセル料は不泊100%、当日80%、前日20%、前々日以降は0%になります。

### ご利用手順 (Utilization procedure)

- I You can make a reservation by returning the completed form by fax.
- ① 「宿泊申込書」をご記入後、FAXにてご返送願います。
- II Please calculate the hotel charge and pay it into HOTEL PRIMO's account shown below.  
(Bank transfer fee would be borne by you.)
- ② 宿泊料金をご確認の上、下記口座まで振り込み願います。  
(振込み手数料はご負担願います)

ウィークリーホテルプリモ  
 〒310-0803  
 茨城県水戸市城南2-6-1  
 TEL:029-231-6999  
 FAX:029-232-0396

《お振込み先》  
 水戸信用金庫  
 支店名: 下市支店  
 科目: 普通預金  
 口座番号: 1033480  
 ウィークリーホテルプリモ  
 代表 辻田俊紀