

宿泊予約を以下のとおりキャンセルします。(送信先:リフレスおおむた FAX 0944-41-7300)

記 入 日	平成 年 月 日
団 体 名	
記 入 者	
連 絡 先	
宿 泊 日	平成 年 月 日 から 泊 日
理 由	