



# 日本リゾートシステム ご予約変更・取消し申込書

直営(軽井沢&全国)施設

J's Net(提携施設)

枠内に印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	<b>予約変更</b>	予約内容の一部変更及び取り消しの場合 (減泊・人数減員・お食事の取り消し・追加等はこの扱いです)
<input type="checkbox"/>	<b>全面取消</b>	予約の全てを取り消しいたします

※宿泊の取り消し、宿泊人数減、食事のキャンセル等については下記取消料を申し受けます。

- 軽井沢及び全国直営施設 前々日・・・30% 前日・・・50% 当日・不泊・・・100%
- 提携施設 提携施設により取消料は異なりますので予めご確認ください

※17:00以降のお申し出は翌日扱いになるため、お気を付けください。

登録No. 50058 亀田総合病院健康保険組合	担当：健康保険組合 白石 TEL：043-225-3811
予約日 年 月 日～ 泊	予約施設
予約者氏名	予約受付No.

## ご変更希望内容(変更になる部分のみ記入してください)

現行予約内容		ご変更後内容
大人 名	⇒	大人 名
子供 名		子供 名
幼児 名 計 名		幼児 名 計 名
寝具利用人数 計 名		寝具利用人数 計 名
予約日 年 月 日～ 泊	⇒	予約日 年 月 日～ 泊
(その他、予約内容に変更がある場合)	⇒	
.....	⇒	
.....	⇒	
.....	⇒	
.....	⇒	
.....	⇒	
.....	⇒	
.....	⇒	
.....	⇒	
.....	⇒	

《直営施設》のお問合せは・・・

**直営施設予約センター**  
TEL 0267-42-8888  
(AM9:00~PM5:00)  
※お申込みは 健康保険組合 経由となります

《提携施設》のお申込・お問合せは・・・

**J's Net 予約センター**  
TEL 03-6202-0222 FAX 03-6202-0277  
(月～金AM10:00~PM5:00)  
※直接お申込みください

<http://n-resort.co.jp/> (会員ID: 50058、パスワード: kameken)

この利用申込書により知り得た個人情報は、利用資格の確認・施設管理者への申込のみに使用するものとし、その他の目的には使用いたしません。  
ただし、次に示すいずれかに該当する場合は、個人情報を開示することがあります。  
①法令の規定により開示しなければならない場合  
②利用者又はその他の人々の生命、健康、財産等の重大な利益を保護するために必要な場合