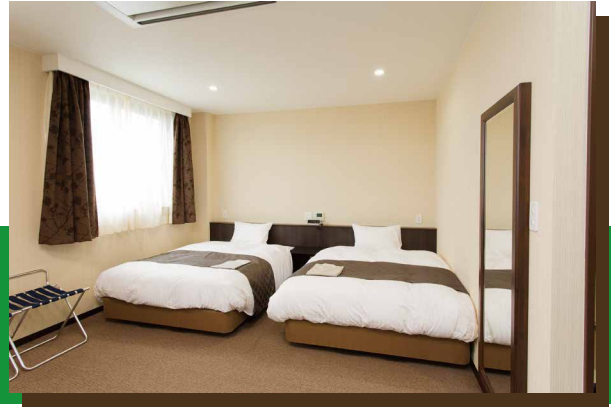
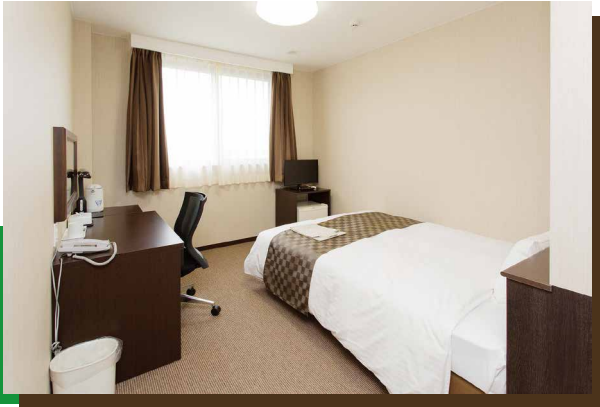


高木病院様 特別料金のご案内

大川リバーサイドホテルより通院の方・患者様のお付き添いの方のために特別料金をご用意いたしました。
遠方からお越しの方には時間的、経済的に負担も少なくご利用いただけます。宿泊の機会がございましたらぜひご利用ください。

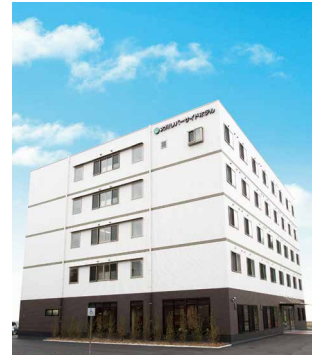


■ 料金表 (1室1泊あたり)

タイプ		通常料金(税込)	特別料金(税込)
シングル	1名利用	6,600円	4,620円
	2名利用	9,900円	7,920円
ツイン	1名利用	12,000円	9,240円
	2名利用	12,000円	9,240円

■ 駐車場 22台収容 (無料)

■ 朝食 AM7:00 ~ 10:00
(オーダーストップ AM9:30)
一人 880円 (税込)



※宿泊税は別途発生します。

※ツイン3名以上ご利用の場合はお問い合わせ下さい。

※この特別料金は、2021年4月1日現在のものであり、料金が変わる可能性がありますので、ご了承ください。

ご利用時の 注意事項

- チェックイン 15:00 / チェックアウト 10:00
- 満室時はお断りさせて頂く場合がございます。
- ご予約時は上記プラン利用の旨をお伝えいただき、当日日本チラシをフロント係へお渡しください。

電話予約は
こちら▶

TEL 0944-86-2200



大川リバーサイドホテル

〒831-0004 福岡県大川市榎津 218-1
TEL 0944-86-2200 FAX 0944-86-2201
<http://okawa.ihwgroup.co.jp/>



お客様記入欄

係印のないチラシは無効とさせていただきます。
ご利用時は受付にて係印の押印をお申し付けください。

外来でお越しの方へ

外来日 年 月 日
お名前

付き添いでお越しの方へ

入院期間 年 月 日 ~ 年 月 日
お名前

スタッフ記入欄

係印

お客様の本プラン適用期間は

年 月 日から 1週間とさせていただきます