

ご 宿 泊 申 込 書

フリガナ			
代表者氏名			
住所・連絡先	〒	TEL	
		FAX	
		携帯電話	
		E-MAIL	

* お部屋タイプの詳細は別紙要項をご確認下さい。

NO	氏 名	性別	宿泊日	第一希望	部屋タイプ	第二希望	部屋タイプ
フリガナ	クッチャン イモ	男	7/15(木)～3泊	A	1名1室	B	2名1室
例	倶知安 いも						
フリガナ	クッチャン ジャガ	男	7/15(木)～3泊	A	1名1室	B	2名1室
例	倶知安 じゃが						
フリガナ							
1							
フリガナ							
2							
フリガナ							
3							
フリガナ							
4							
フリガナ							
5							
フリガナ							
6							
フリガナ							
7							
フリガナ							
8							
フリガナ							
9							
フリガナ							
10							

備考欄
