

# 宿泊予約申込用紙

必要事項をご記入のうえ、下記の FAX 番号に送信してください。折り返し、ご連絡させていただきます。

民宿浜頭 FAX 0770-54-3510

■ご予約者さまのご連絡先をご記入ください。

ふりがな お名前				
ふりがな 会社（団体）名				
ご住所	都 道 府 県			
ご連絡先※	TEL		FAX	

※ご宿泊日に連絡のつく番号をご記入ください。

■ご宿泊者さまがご予約者さまと異なる場合は、下記にご記入ください。

ふりがな お名前				
ご連絡先	TEL		FAX	

■ご宿泊についてご記入ください。（チェックイン 15:00 / チェックアウト 10:00）

宿泊予定日	チェックイン _____月_____日(____) _____:_____		
	チェックアウト _____月_____日(____) _____:_____		
1泊目 希望部屋数 ( )部屋	宿泊人数 ( )人 内: 男性( )人 女性( )人 小学生( )人 未就学児( )人	プラン 素泊り ・ 朝食のみ ・ 夕食のみ ・ 朝夕2食付	
2泊目 希望部屋数 ( )部屋	宿泊人数 ( )人 内: 男性( )人 女性( )人 小学生( )人 未就学児( )人	プラン 素泊り ・ 朝食のみ ・ 夕食のみ ・ 朝夕2食付	
3泊目 希望部屋数 ( )部屋	宿泊人数 ( )人 内: 男性( )人 女性( )人 小学生( )人 未就学児( )人	プラン 素泊り ・ 朝食のみ ・ 夕食のみ ・ 朝夕2食付	