

施設利用申込書

年 月 日

| | | |
|--------|---------------|-------------|
| 氏名 | _____ | |
| 住所・連絡先 | 〒 _____ (住所) | |
| | (TEL) _____ | (FAX) _____ |
| | (Email) _____ | |
| | (携帯) _____ | |

ご利用プラン名: _____

利用時間・日時 _____ ~ _____

チェックイン _____ : _____ チェックアウト _____ : _____

泊 日

| | 男性 | 女性 |
|----------|---------|---------|
| ご利用人数 大人 | _____ 人 | _____ 人 |
| 小学生 | _____ 人 | _____ 人 |
| 幼児 | _____ 人 | _____ 人 |
| 合 計 | _____ 人 | _____ 人 |

- ※ チェックインは 15:00から19:00までとします。
 - ※ チェックアウトは 6:00から10:00までとします。
 - ※ 消灯は 23:00です。ほかのお客様のご迷惑にならないよう、時間厳守でお願いします。
 - ※ 入浴時間は、23:00までとします。
 - ※ バーベキューなどによる 火の始末は、十分に行ってください。
 - ※ 当施設は全館禁煙です。
 - ※ 枕カバーとシーツは、ご使用后 女子トイレ前のワゴンまで お出しください。
 - ※ ゴミの分別・処分にご協力ください。

〒927-0231 石川県鳳珠郡穴水町字山中夕字37-10
 TEL:0768-58-1320 FAX:0768-58-1344

