

IZU TRAIL Journey 2016

松崎町、西伊豆町内宿泊申込用紙

ふ り が な			
申込代表者氏名			
申込代表者性別	男性 ・ 女性		
申込代表者年齢	歳		
申込代表者住所	〒		
申込者代表者電話番号	(自宅)	(携帯)	
宿泊日	平成28年12月10日 (1泊)		
宿泊プラン	<input type="radio"/> 民宿(1泊朝食付) <input type="radio"/> 旅館・ホテル(1泊朝食付) <input type="radio"/> 民宿(1泊2食付) <input type="radio"/> 旅館・ホテル(1泊2食付) ※ ご希望のプランにチェックを入れてください。 ※ 宿泊料金・内容、キャンセル料は、別紙のとおりとなりますのでご了承ください。		

ふ り が な			
同部屋・同宿希望者氏名			
同部屋・同宿希望者性別			
同部屋・同宿希望者年齢			

※ご友人、家族等で同部屋・同宿をご希望される場合は、お互いに連絡を取り合い、合意のうえ、必ず1枚の宿泊申込書において、お申込みください。なお、3名様以下でお申込みの場合は、男女別相部屋になりますのでご了承ください。但し、4名様以上のグループで同部屋を希望される場合は、対応させていただきます。また6名様以上での申込みの場合は、松崎町観光協会事務局までご連絡をください。

宿泊人数・宿泊料金	大人(中学生以上)	名	
	小人(小学生)	名	
	幼児(3~6歳)	名	
	乳児(3歳以下)	名	
	合計	名	宿泊料金 円
要望記入欄	※ ご要望の内容によっては、お応え出来ない場合もございますのでご了承ください。		

※ 本申込用紙を送付後、下記の振込み先に宿泊料金を振り込んでいただき、予約申込みが完了となります。

振込先：三島信用金庫 松崎支店 普通預金 1021219

松崎町観光協会 会長 齋藤省一

(マツザキチョウカンコウキョウカイ カイチョウ サイトウショウイチ)

返信先：メール izutrailjourney@izumatsuzakineta.com までご返信ください

お問合せ先：松崎町観光協会 (電話：0558-42-0745/FAX：0558-42-2092)