

IZU TRAIL Journey 2017

松崎町、西伊豆町内宿泊申込用紙

ふりがな	
代表者氏名	
代表者性別	男性 ・ 女性
代表者住所	〒
代表者電話	(自宅) (携帯)
宿泊日	平成29年12月9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			
同伴者氏名			
同伴者性別	男性 ・ 女性	男性 ・ 女性	男性 ・ 女性

※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、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じ部屋を希望される場合は、対応させていただきます。
 5名様以上でお申込みの場合は、別紙1に同伴者の氏名・性別をご記入し、別途お送りください。

宿泊人数	合計 名 (男性 名、女性 名)
男性・女性が含まれる4名様以上のグループに確認です。	
性別でお部屋を分ける ・ 性別でお部屋を分けない (男女各4名様に満たない場合は相部屋となります)	

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 本多正弘

(マツザキチヨウカンコウキョウカイ カイチヨウ ホンダマサヒロ)

返信先：メール izutrailjourney@izumatsuzakinet.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)

別紙1 IZU TRAIL Journey 2017 松崎町、西伊豆町内宿泊申込用紙

1	ふりがな	
	代表者氏名	
2	ふりがな	
	同伴者氏名	
	同伴者性別	男性・女性
3	ふりがな	
	同伴者氏名	
	同伴者性別	男性・女性
4	ふりがな	
	同伴者氏名	
	同伴者性別	男性・女性
5	ふりがな	
	同伴者氏名	
	同伴者性別	男性・女性
6	ふりがな	
	同伴者氏名	
	同伴者性別	男性・女性
7	ふりがな	
	同伴者氏名	
	同伴者性別	男性・女性
8	ふりがな	
	同伴者氏名	
	同伴者性別	男性・女性
9	ふりがな	
	同伴者氏名	
	同伴者性別	男性・女性
10	ふりがな	
	同伴者氏名	
	同伴者性別	男性・女性