

 **宿泊申込表** 

※□欄はご希望のものにチェックをお付け下さい。

申込者様代表ご氏名	(フリガナ) -----	
ご連絡先	〒	
	電話番号：	FAX：
	メールアドレス：	
宿泊ご希望日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 泊 日	
チェックイン予定時刻	<input type="checkbox"/> PM15:00 <input type="checkbox"/> PM17:00 <input type="checkbox"/> PM19:00	
ご宿泊人数	合計：          名 (大人：          名/幼児：          名)	
ご希望部屋数	<input type="checkbox"/> 1~2室 <input type="checkbox"/> 3~4室 <input type="checkbox"/> 5室以上	
宿泊プラン	<input type="checkbox"/> ビジネスプラン <input type="checkbox"/> スタンダードプラン <input type="checkbox"/> デラックスプラン	
備考欄 (※アレルギーなどお持ちの方は こちらにご記入下さい。ご要望 などもお気軽にご記入下さい。)		

\*チェックインがPM19:00以降になる場合は、ご夕食のご希望に添えない場合があります。  
\*FAX番号のお間違えにご注意ください。



おしゃまんべ温泉 源泉100%かけ流しの湯

**ホテル 四国屋**

〒049-3521

北海道山越郡長万部町字長万部403番地

 01377-2-2311  01377-2-4348

※営業時間：チェックイン 15:00~チャックアウト 10:00