

● お申込み方法

下記の記入欄に必要事項をご記入いただき、FAX もしくは、メールで氷見市観光協会へお申込みください。

氷見市観光協会

FAX 0766-74-5453

e-mail hello@himikan.jp

※空室状況により、ご希望に添えない場合がございます。

※1回のご滞在中に宿泊施設を変更される場合は、施設ごとにお申込書の提出をお願いいたします。

※滞在中、日ごとに宿泊条件(食事の提供条件)を変更される場合は、お客様からの連絡事項欄にご記入ください。

氷見市でワーケーション専用申込書

ご宿泊希望日時	令和 年 月 日 () から 泊				
ご宿泊希望施設					
予約者名	フリガナ	ご住所		フリガナ	〒
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		携帯番号		
ご予約人数合計	人	男女の内訳	男性 人	女性 人	
ご希望部屋数	室希望	宿泊条件	<input type="checkbox"/> 食事なし	<input type="checkbox"/> 朝食のみ	<input type="checkbox"/> 朝夕食付き
入込方法	<input type="checkbox"/> マイカー利用 <input type="checkbox"/> JR等の公共交通機関利用 <input type="checkbox"/> その他			入込予定時間	:

ご予約者と宿泊される方が異なる場合、当日宿泊される方のお名前、連絡先を下記にご記入ください。

宿泊者名	フリガナ	ご住所		フリガナ	〒
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		携帯番号		

お客様からの連絡事項(お客様からお宿に伝えたいこと、要望事項等があればご記入ください。)

宿泊施設からの回答欄

宿泊施設名					
宿泊先住所	〒				
宿泊先電話番号			FAX 番号		
ご予約人数及び料金 / 諸条件等 (税サ込) 入湯税の有無	性別	人数	宿泊単価	宿泊料金(小計)	付帯事項 / ご利用条件など
	男				宿泊条件 泊 食 (税サ込)
	女				お部屋タイプ 和室
	小人				お部屋数 室利用
	幼児				
宿泊代金合計					

※その他諸条件は、弊社旅行業約款によります。

宿泊施設から、お客様への連絡事項