

ご宿泊申込書

申込日
年 月 日

Name 【氏名(フリガナ)】				様
Mobile phone 【携帯電話】				
Street Address 【住所】	〒			
Arrival Date 【日程】	____年____月____日(____曜日) ~ ____日間			
Number of Guest 【人数】	大人____名 (65歳以上____名)			
	子供____名	【食事】 必要・不要 (○で囲んで下さい)		
	合計____名			
Room 【必要部屋数】	____室 (全8室)			
Stay plan, Rate per Night 【宿泊コース】 Tax included 税込価格	素泊り	¥6,500	名	
	素泊り(朝食付き)	要相談	名	
	エコノミー	¥11,000	名	
	おこぜづくし	¥15,000	名	
	瀬戸内味わいづくし! デラックスプラン	¥23,000	名	
		(2名様以上でご注文いただけます)		
	エコノミー(子供)	¥7,700	名	
Check Inn Time 【チェックイン時刻】	頃			
Memo 【メモ】	【手ぶら便】 必要・不要			



〒794-1402 愛媛県今治市上浦町井口5732
TEL:(0897)87-2874 FAX:(0897)87-2911