

宿泊予約お伺いシート

(株) **ハマカン** **トラベル**

この度はご利用ありがとうございます。下記ご記入のほど、お願いいたします。
ご予約受付日は月・火・金曜・土曜です。ご回答にはお時間を頂戴する場合がございます。
※取扱料金 宿泊予約1件につき原則1,100円を頂戴しております。

観光庁長官登録旅行業第304号
総合旅行業務取扱管理者 外山和久
〒433-8122 浜松市中区上島2-23-34

受付者

受付日時 令和3年 月 日() 時 分

バイスズオカNO.

割引対象: 静岡県民による県内旅行で、少人数(6人上限)であること。

県内在住者確認書類 免許証 マイナンバーカード 保険証 その他()

旅行日	令和3年 月 日() ~ 月 日()	泊 日
人数	大人 名 / 小学生 名 / 幼児 名	合計 名

代表者様情報

ふりがな		性別	男・女
お名前		生年月日(西暦)	年 月 日
住所	〒		
電話番号	ご自宅()-()-()	携帯()-()-()	
	FAX ()-()-()	※ご自宅への連絡 可・否	
mail			

同行者情報 ※幼児のご年齢は必ずご記入ください。

お名前(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	年齢
	男・女	年 月 日	歳
	男・女	年 月 日	歳
	男・女	年 月 日	歳
	男・女	年 月 日	歳
	男・女	年 月 日	歳
	男・女	年 月 日	歳

ご要望

①希望宿泊施設 ※最大3施設まで
②お部屋の希望(例:禁煙・和室など)
③お食事の希望 希望のお食事回数に○をお付けください。その他、ご希望やアレルギー等ございましたら空欄にご記入ください。 朝食付き / 朝・夕食付き / 食事なし その他希望・・・

ご記入、ありがとうございました。

FAX:053-478-2001

【定休日】水・木・日・祝