

# 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】	素泊り	¥4,500-		名
	素泊り(朝食付き)	¥5,000-		名
	エコノミー	¥7,000-		名
	おこぜづくし	¥9,000-		名
	瀬戸内味わいつくし！	¥11,000-		名
		¥13,000-		名
	エコノミー（子供）	¥5,000-		名
Check Inn Time 【チェックイン時刻】				
Memo 【メモ】				



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