申込日 年 月 日

コンド千曲利用申込書

No. _____

申込人所属 _____ 氏名 _____ 印 _____

申込人住所電話番号 _____

部屋番号	1104号	リネンセット	セット
利用月日	自 年 月 日 (曜日)	時から	時まで
	至 年 月 日 (曜日)		泊 日
駐車場利用	要・不要	台	自動車No. _____
		車名	色
宿泊者氏名	年齢	性別	申込人との関係
		男・女	
合計 名 (男 名/女 名)			
<p>ご注意</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 フロントにてこの承諾書と鍵をお引き換えてください。 フロントの受付は、8:00～18:00迄です。 2 到着が18:00を過ぎる場合は、必ず下記のフロントにご連絡ください。 連絡がない場合は、鍵が受け取れなくなります。 3 フロントの定休日は日曜日です。 日曜日にチェックインする方は、事前にフロントと連絡を取り合ってください。 4 缶・ビン以外のごみで、燃える、燃えないの分別をフロントでもらう方は、 一袋につき400円をフロントにお支払いください。希望されない方は、ゴミを お持ち帰りください。 <p style="text-align: center;">フロント:松永さん TEL 026-276-7586</p>			

健保組合記入欄

コンド千曲利用承諾書	
総 利 用 料	年 月 日
健 保 補 助 金	上記申込者の利用を承諾します。 東亜道路健康保険組合 承認印
利用者負担額	
備 考	