

ふちはうす ココット  
**宿泊申込書**

FAX: 0555-28-1511

宿泊日： 月 日（ ）～ 月 日（ ） 泊

宿泊人数： 合計： 名

(男性： 名 女性： 名 お子様： 名)

※お子様は、小学生以下となります。

代表者氏名： \_\_\_\_\_

住所： 〒 \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

携帯番号： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

到着予定時刻： \_\_\_\_\_

連絡事項（記念日等がございましたらご連絡ください。）  
\_\_\_\_\_