

花巻市 温泉宿泊施設等利用促進事業 利用申込書

宿泊

記入日：令和 年 月 日（ ）

◆代表者 ※岩手県内の自宅もしくは勤務先の情報をご記入ください。

氏名		勤務先	※県民以外の方
本人住所	(〒 -)		
チェックイン	令和 年 月 日()	チェックアウト	令和 年 月 日()
泊数	泊 日	電話番号	

◆代表者以外の宿泊者

	氏名	住所（同居家族の場合は省略可）	※県民以外の方 勤務先
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※ご記入いただいた内容は、新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、市からの連絡等に利用させていただきます場合があります。予めご了承ください。なお、その他の目的には使用いたしません。

チェック欄（※施設担当者の方がご記入ください。）

身分証確認（免許証・社員証等） *団体の場合は代表者のみ	☐
------------------------------	--------------------------

※各施設の皆様へお願い

この用紙は令和 10 年 3 月 31 日まで廃棄せず保管くださいますようお願いいたします(市への提出は不要です)。

施設名 _____ 担当者名 _____

※個人もしくは団体につき 1 枚、太枠内のみご記入ください。

※記入欄が足りない場合は、2 枚使用してお書きください。