

花巻市 温泉宿泊施設等利用促進事業 利用申込書 **日帰り入浴・1食付き**

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 |
| 住所 | (〒 -) | | |
| 利用日 | 令和 年 月 日() | 電話番号 | |

◆代表者以外の利用者

| | 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く場合があります。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 | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------|--------------------------|

※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。