

# 愛光会館お泊まり処 宿泊申込書

大山祇命神示教会神総本部

平成 年 月 日

申 込 者	フリガナ		携帯電話番号	—	—
	氏名		電話番号	—	—
	信者番号		ファクシミリ番号	—	—
	住所	〒			

ご宿泊日	平成 年 月 日 ( ) から 泊
チェックインの予定時刻	時 分ごろ 《チェックイン;15:00~19:00》
駐車場の利用	有 _____台 ・ 無 ※チェックイン順にご案内いたします。

No.	宿泊者氏名 (カタカナで記入してください)	年齢	性別	信者番号	部屋 タイプ	金額
1		歳	男・女		シングル 和室	
2		歳	男・女		シングル 和室	
3		歳	男・女		シングル 和室	
4		歳	男・女		シングル 和室	
5		歳	男・女		シングル 和室	
6		歳	男・女		シングル 和室	
合計		シングル 和室 部屋、 部屋				

※和室は2名さまでの利用となります。

※小人(小学1年生~6年生まで)は大人料金と同額です。添い寝のお子さま(未就学児のみ)は無料です。

※当施設は、お食事の提供はいたしません。各自でお召し上がりください。

通信欄；

---



---



---

※お申し込みは、この用紙を下記のファクシミリ番号に送信してください。  
 受付後、予約完了の旨を返信いたします。返信がない場合は、お問い合わせください。

[神総本部 宿泊予約専用ダイヤル]  
 ファクシミリ番号 045・730・3592 (受付時間9:00 ~ 16:00)  
 電話番号 045・710・1519

/	/
---	---

予約番号
------