

NAME LIST

団体名(学校名) _____ 様

代表者様名(No. _____) _____ 様

日程 2022年 _____ 月 _____ 日() ~ _____ 泊

お部屋タイプ ウェストプリンスコテージ 4名様用
 ウェストプリンスコテージ 6名様用
 ウェストプリンスコテージ 8名様用

ROOM NO.	PSN	禁煙/喫煙	NAME		REMARKS
			名前	フリガナ(半角)	
1 プリンス コテージ <input type="checkbox"/> 4名用 <input type="checkbox"/> 6名用 <input type="checkbox"/> 8名用		喫煙 ・ 禁煙			
2 プリンス コテージ <input type="checkbox"/> 4名用 <input type="checkbox"/> 6名用 <input type="checkbox"/> 8名用		喫煙 ・ 禁煙			
3 プリンス コテージ <input type="checkbox"/> 4名用 <input type="checkbox"/> 6名用 <input type="checkbox"/> 8名用		喫煙 ・ 禁煙			

REMARKS

- ・【禁煙室の場合】万が一喫煙が確認された場合、クリーニング代として別途請求をさせていただきますので、ご了承ください。
- ・移動手段(新幹線・自家用車・バス(バス会社名: _____) / 到着時間 _____ : _____ / 出発時間 _____ : _____。
自家用車の場合、駐車場料金が別途かかります。移動手段をご確認をお願いいたします。
- ◆ご宿泊のお客さま: 1泊につき¥1,000(ご出発日の10:00P.Mまでご利用いただけます。)
- ・支払方法 チェックアウト時の精算となります。支払者: 代表者 _____ 様 / 個人精算