

フラップいわて Flap iwate 宿泊利用申込書

受付担当者	受付年月日
	年 月 日

お客様名 _____

ご担当者 _____

住 所 〒 _____

☎ _____ FAX _____ 携帯電話 _____

メールアドレス _____ @ _____ 情報配信希望(割引やイベント情報など) 希望する場合✓してください

※この申込書の個人情報に関する記載事項は、保管義務があるフラップいわて（一般財団法人岩手県青少年会館）が保管し目的以外の使用は致しません。

宿 泊 利 用	利用年月日	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで (泊 日) ※チェックイン15:00 ・ チェックアウト9:00 荷物の預かり <input type="checkbox"/> 希望する ※お預かりお荷物 ()							
	宿泊人数	幼児 男性 女性		学生(小・中・高) 男性 女性		一般 男性 女性		合計 男性 女性	
お 食 事	利用年月日	月 日 ~ 月 日 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 朝食							
	お食事希望時間	【夕食】 時 分 【昼食】 時 分 【朝食】 時 分 ※混雑が予想される場合は、お食事の時間を調整させていただきますのでご了承ください。							
	お食事ご利用数 <small>※ご利用数量を記入ください</small>	【夕食】 <input type="checkbox"/> 通常(1,200円) <input type="checkbox"/> 増量(1,400円) 名分		お食事へのご希望 ()					
		【昼食】 <input type="checkbox"/> 通常(1,000円) <input type="checkbox"/> 増量(1,200円) 名分		お食事へのご希望 ()					
		【朝食】 <input type="checkbox"/> 通常(900円) <input type="checkbox"/> 増量(1,100円) 名分		お食事へのご希望 ()					
	【盛岡のソウルフード 福田パン (142円～)】 個		<input type="checkbox"/> 食事に追加 () <input type="checkbox"/> 単品						
【盛岡名物 平船のローストチキン (340円)】 本		<input type="checkbox"/> 夕食に追加 <input type="checkbox"/> お弁当に追加 <input type="checkbox"/> 単品							
お弁当のご利用	<input type="checkbox"/> 昼食 名分	ご利用/配達日時 月 日 時							
		配達場所 :							
	ご担当者連絡先 :								
お弁当料金 (650円～) 個 希望金額 円		・ご予算に応じたお弁当も受け賜ります。							
お茶付き (100円～) 本		・ご出発時(朝)のお弁当お渡しも受け賜ります。							
【ご宴会・会食について】 ご宴会・会食も受け賜ります。ご予算、お食事内容などお気軽にご相談ください。									
ご 注 意	●食物アレルギーについては対応しかねる場合もございますので予めご相談ください。 ●申込書の表示価格は全て税込価格となります。 ●飲食物のお持ち込みは衛生上、固く禁じております。								
※	◆キャンセル料金 (10日前より、お申込み内容の料金に対してキャンセル料金が発生致します) ・10日～7日前 20% ・6日～3日前 30% ・2日前 40% ・前日 50% ・当日 100% となります。								
備 考	※領収書宛名など指定がございましたらご記入ください。								

※お支払い方法はお振込み、電子決済にご協力をお願いいたします。(感染防止対策ガイドライン)