仙丈小屋　ご宿泊カード

No.

月　日

代表者	氏名	様	御	
	住所	〒		
	電話番号		携帯番号	

一行		
	大人	名
	小学生	名
	幼児	名
	合計	名

	寝具無し	寝具付き	夕食(2000円)	朝食(1000円)	弁当(600円)	
大人	名	名	名	名	名	
子供	名	名	名	名	名	料金
計	名	名	名	名	名	円

◎同伴者の連絡先（可能な範囲でご記入をお願いたします）

氏　名	電話番号	ご住所