

# 宿泊予約 申込書

年      月      日

期間	月      日	～	月      日	日間
----	----------	---	----------	----

個室	1名様	室	名様分
相部屋	2名様	室	名様分
相部屋	3名様	室	名様分

※お部屋のご要望は可能な限り対応させていただきますが、対応できないこともありますので、ご了承ください。

ご宿泊様名	
担当者様	
連作先	
住所	
緊急連絡先	

篠原荘

FAX : 029-282-2081