

菊池市在住・在勤者限定
＼お宿に泊まって菊池を応援／

地元応援割



御申込書

九州セブン観光 宛て

FAX 0968-25-5513

【ご宿泊 代表者様】

代表者様	フリガナ	TEL	
	(才/男・女)		
ご住所		FAX	
勤務先		勤務先 TEL	

【ご同行者様】

(才/男・女)	(才/男・女)
(才/男・女)	(才/男・女)
(才/男・女)	(才/男・女)
(才/男・女)	(才/男・女)

【ご宿泊希望日】

令和2年 9月 日 (曜日) ～ 泊 日

【ご希望の施設】

第1希望	
第2希望	
第3希望	

【お部屋割り】

1名× 室	4名× 室
2名× 室	5名× 室
3名× 室	名× 室

【その他ご要望】

--

ご予約 確定通知

ご宿泊日	9月 日 () ～ 泊	キャンセル料発生日	
施設名		※代金は各施設へ直接お支払いください。(入湯税 別途) ※クーポン等のお渡しはございませんので、代表者のお名前にてチェックインください。	
人数	大人 名 ・ 小人 名		
部屋割			
宿泊代金	5,000円× 名 ・ 2,500円× 名	手配完了日:	担当: