

記入例

# 住友発哺山寮 利用申込書

記入日 2019年 8月 1日

申込者	会社名	〇〇〇〇株式会社			(ふりがな)	すずき たろう						
	部署名	開発事業部			氏名	鈴木 太郎						
	連絡先	TEL 03-3333-4444		内線 315								
チェックイン	自 10月 12日 (土曜日) 16時 00分						2泊3日					
チェックアウト	至 10月 14日 (月曜日) 10時 00分											
利用	利用人数(人)		食事数(人分)		【チェック イン】 14:00~(最終22:00) 【チェックアウト】 10:00 【入浴】 15:30~21:00 【食事】 朝食 7:15~8:00 夕食 18:00~19:00							
		大人・子供 (2歳以上)	幼児 (0~1歳)	夕食	翌朝食	希望 部屋 数	スキーヤーズベット	室	※最大3部屋まで。 ※希望のお部屋が取れない場合もございます。			
	1泊目	5	1	5	5		和室	室				
	2泊目	5	1	5	5		どちらでもよい	2室				
用 明 細	氏名(全員記入) ※最大13名まで		年齢	性別	続柄	備考 ビジター等	氏名(全員記入) ※最大13名まで		年齢	性別	続柄	備考 ビジター等
	代表者	鈴木 太郎	35	男	本人							
		鈴木 花子	32	女	妻							
		鈴木 一郎	4	男	長男							
		鈴木 百合	1	女	長女	幼児						
		鈴木 友子	60	女	母							
		佐藤 良美	57	女	叔母	ビジター						
利用人数合計						計	6人 (男 2人、女 4人)					
キャンセル待ち希望 (利用日が満室の場合)						希望する ・ 希望しない						

【利用料金】 2歳以上同一料金 ※幼児(0~1歳)は無料。

(税別)	宿泊費	夕食	朝食
社員	¥1,600	¥1,650	¥450
ビジター	¥3,900		

【キャンセル料】

連絡時刻	キャンセル料金
利用日3日前 14:00以降	準備食事代全額
無断取消	宿泊費+準備食事代全額

【利用資格】 ※1~11は社員料金、12はビジター料金になります。

- |                               |  |
|-------------------------------|--|
| ①単独利用が可能なる者                   | 1. 住友共同厚生施設加入各社の職員 2. 配偶者 3. 父母 4. 子供<br>5. 配偶者の父母 6. 祖父母 7. 孫 8. 子供の配偶者 9. 兄弟姉妹 |
| ②上記①のいずれかの者が同行する場合に限り利用が可能なる者 | 10. 兄弟姉妹の配偶者 11. 兄弟姉妹の子供<br>12. その他親戚、知人等(※ビジター利用者) ※利用料金が異なります。                 |

受付担当者 記入欄			住友発哺山寮 記入欄		
会社名	〇〇〇〇株式会社	担当者印 	TEL	0269-34-2807	受付印
部署名	人事部 斉藤		FAX	0269-34-3237	
TEL	03-1234-5678	利用許可No.			
FAX	03-3333-4444				