

旅の宿齊川

ご宿泊お申し込み用紙

代表者御名前	(必須)
御住所	(必須)
御連絡先	(必須) 御自宅
	携帯
御宿泊者年齢	
	0歳～ × 名様
	10歳～ × 名様
	20歳～ × 名様
	30歳～ × 名様
	40歳～ × 名様
	50歳～ × 名様
	60歳～ × 名様
	70歳～ × 名様
性別	男性 × 名様 ・ 女性 × 名様
メールアドレス	
黒石観光協会のホームページはどのようにお知りになりましたか？	
インターネットの検索・観光案内施設等からの紹介	
ホテル旅館等からの紹介・ 知人からの紹介・ 雑誌新聞等	
その他 ()	
()	

ご協力ありがとうございます