塩見小屋　ご宿泊カード

No.

宿泊日　　年　　月　　日

代表者	氏名	様 （年齢：　　）
	住所	（電話　　－　　－　　）
緊急時連絡先	氏名：　　電話：　　-　　-	

大人（男性）	名	【行動予定】 該当するものに〇、記入を
大人（女性）	名	**1．塩見岳往復** （今日　・　明日）
小中学生 △3000	名	**2．鳥倉ルート下山** （　　月　　日）
幼児（無料）	名	**3．こうもり岳往復** （　　月　　日）
合計	名	**4．縦走** ・明日の宿泊予定地 （　　） ・下山予定日（　　/　　） ・下山口（　　）

御一行

宿泊内容		〈食事〉				
		2食	夕食のみ	朝食のみ	素泊り	弁当
	料金	12,000	11,000	10000	9,000	1,000
		名	名	名	名	名
	寝室					

加算		割引	
当日	休前日	団体	小中学生
1,000	1,000	△500	△3.000
名	名	名	名

別館【個室ベット付き】	
3000	名

料金：やまたん決算　□
現金払い　□

円

備考

同伴者の連絡先		
氏名	住所	電話番号