

〒 236-0058

神奈川県横浜市金沢区能見台東8-B-805

桑原 晴湖 様

1名様でご予約されたお客様へのお願い  
1階レストランの食事前テーブルは、席数に限りがありますので、他のご利用者様と相席になる場合がございます。予めご承知おきください。

宿 泊 者 カ ー ド

ルームNO.

潮風館使用欄

代表者電話番号 090 (4870) 6998

利用日	【到着日】	2024年6月20日		【出発日】	2024年6月21日						
No	利用者氏名	性別	年齢	手帳	等級	いずれかに○をして下さい 視覚・聴覚障害以外の方は「他」に○をして下さい。	埼玉県	定	非	P	閑
申込 代表者	桑原 晴湖	男・女	49 歳	有・無		身障(視・聴・他)・療育・ 精神・難病・特疾・要介護	内・外				
	住所: 神奈川県横浜市金沢区能見台東8-B-805					職業: 主婦	国籍・旅券番号等				
2	桑原 若人	男・女	14 歳	有・無	1/4	身障(視・聴・他)・療育・ 精神・難病・特疾・要介護	内・外				
住所: 同上					職業: 学生	国籍・旅券番号等					
3	桑原 りみ	男・女	11 歳	有・無		身障(視・聴・他)・療育・ 精神・難病・特疾・要介護	内・外				
住所: 同上					職業: 学生	国籍・旅券番号等					
4	桑原 直人	男・女	47 歳	有・無		身障(視・聴・他)・療育・ 精神・難病・特疾・要介護	内・外				
住所: 同上					職業: 会社員	国籍・旅券番号等					
5		男・女	歳	有・無		身障(視・聴・他)・療育・ 精神・難病・特疾・要介護	内・外				
住所:					職業:	国籍・旅券番号等					
6		男・女	歳	有・無		身障(視・聴・他)・療育・ 精神・難病・特疾・要介護	内・外				
住所:					職業:	国籍・旅券番号等					
※旅館業法に伴いご宿泊者全員の住所・氏名・職業・国籍・旅券番号を ご記入頂きますようお願い申し上げます。 尚、ご記入頂けない場合は、ご宿泊をお断りする場合がございますので 予めご了承ください。										記入者	

3泊目清掃 有・無 非課税 年度分

【特記事項】

～安全な一人旅のため～緊急事態が発生したとき、連絡が取れる相手先を必ずご記入下さい。

\*1名様利用の方 緊急連絡先 ( )

※裏面に予約内容がございますので、ご確認をお願いいたします。

# 予約受付カード

ご予約をいただき誠にありがとうございます。お客様のご予約を、次のとおりお受けいたしました。  
職員一同心よりお待ちしております。ご変更・追加がある場合はお手数ですがご連絡下さい。

ご確認事項 ※ご利用の当日このカードと宿泊者カードをご記入の上お持ち下さい。 2024年5月29日

項目	内容			
お客様氏名 (予約申込者)	桑原 晴湖			様
利用人員	大人 3名 ・ 小学生 1名 ・ 幼児 (計 4名) 障害手帳をお持ちの方 (1名)			
利用年月日	2024年6月20日 木曜日 ~ 2024年6月21日 金曜日			1泊2日
利用部屋数	特別室×1			
ご希望内容	ベット希望	なし	台	車椅子
	持込		1	台
	夕食会場		備考	
	コロナの状況等で個室がご用意出来ない場合がございますので、予めご了承下さい。			
	Aコース (7品) Bコース (9品) Cコース (12品) 鮮魚姿盛 コース  子供夕食  お子様 ランチ	夕食	・ Aコース×2 ・ 鮮魚姿盛×1 ・ 子供夕食×1  ※ ご夕食コース等の連絡をお早目をお願い致します。	
朝食	朝食数	4	人前	・ 洋食×2 ・ 和食×2  ※ ご朝食は和食・洋食の選択ができます。但し、選択は当日の17時までとなります。 食材発注の関係上、17時を過ぎた場合は自動的に和食の準備とさせていただきますので、予めご了承ください。
特別料理	なし	麻雀	なし	
カラオケ	なし	会議室使用	なし	
利用交通手段	自家用車		備考	
(マイクロバスご利用の方は、あらかじめご連絡下さい。ご利用希望者がいない場合、運行致しません。)				
利用時間	チェックイン 15:00 夕食 18:00~20:00 朝食 08:00~09:00 チェックアウト 10:00  ※ 自家用車利用の場合、夏期・連休・土曜日の道路は相当渋滞が予想されますので余裕をもってお出かけ下さい。 (到着時間が5時を過ぎる場合は途中からご連絡を頂ければ幸いです。)			

※ キャンセル料について: 当日の夕食・特別料理のみ全額請求となります。

※ 障害手帳・各種証明書をお持ちの方はご持参下さい。

(ご提示出来なかった場合は、障害者料金の適用となりませんので、ご注意ください。)

※ 埼玉県国民健康保険団体連合会が発行する「保養施設宿泊利用助成金」をご利用の団体様は、お手数ですが事前のご連絡をお願いします。

埼玉県 伊豆潮風館

〒413-0231 静岡県伊東市富戸1317-89  
TEL 0557-51-1504  
FAX 0557-51-3436  
izuchofukan@eagle.ocn.ne.jp