

【この様式は令和2年9月1日利用分から適用します。】

花巻市 温泉宿泊施設等利用促進事業 利用申込書 日帰り入浴・1食付き

記入日：令和 年 月 日 ()

代表者 ※岩手県内の自宅もしくは勤務先の情報をご記入ください。

氏名		勤務先	※県民以外の方
住所	(〒 -)		
利用日	令和 年 月 日()	電話番号	

代表者以外の利用者

	氏名	住所 (同居家族の場合は省略可)	※県民以外の方 勤務先
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※ご記入いただいた内容は、新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、市からの連絡等に利用させていただく場合があります。予めご了承ください。なお、その他の目的には使用いたしません。

チェック欄 (※施設担当者の方がご記入ください。)

身分証確認 (免許証・社員証等) * 団体の場合は代表者のみ	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------

※各施設の皆様へお願い

この用紙は令和8年3月31日まで廃棄せず保管くださいますようお願いいたします(市への提出は不要です)。

施設名 _____ 担当者名 _____

※個人もしくは団体につき1枚、太枠内のみご記入ください。

※記入欄が足りない場合は、2枚使用してお書きください。