**コテージ利用申込書**

受付　令和　　年　　月　　日

コテージ管理者

有限会社鹿角平観光センター　宛

郵便番号 　－

住　　所

申 込 者（氏名）

 携帯電話（ 　－ 　 － 　 ）

　　　　　　　　　　　　　　　FAX（ 　－ 　 － 　　 ）

|  |  |
| --- | --- |
| 利用期間 | 令和　　年　　月　　日から　　　月　　日まで　　　　　泊　　日間 |
| 利用人数 |  　　　　人（男 人・女　　人） | 家　族 | グループ | 団　体 |
| 利 用 棟 | A棟　（定員４名）　　　・　　　　B棟　（定員6名） |
| 備　　考 | 到着予定時刻　　　　時　　　分　※カギの引き渡しのため１７時までにお越しください。  |

**コテージ利用承認書**

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　 様

福島県東白川郡鮫川村大字青生野字世々麦３４３番地

有限会社鹿角平観光センター 代表取締役

|  |  |
| --- | --- |
| 利用期間 | 令和　　年　　月　　日から　　　月　　日まで　　　　　泊　　日間 |
| 利用人数 |  　　　　人（男 人・女　　人） | 家　族 | グループ | 団　体 |
| 利 用 棟 | A棟　（定員４名）　　　・　　　　B棟　（定員6名） |

【注意事項】

（ 人　　数 ）小学生以上の子どもは、大人１人として数えます。

（ 持込制限 ）利用者への配慮からもペットの入室はご遠慮ください。

（ 利用時間 ）宿泊は午後３時から翌日の午前１０時、休憩は午前１０時から午後４時までとなります。

（ 承認の取り消し ）利用者が承認をキャンセルするときは、利用開始日の５日前までに管理者に連絡してください。

（ 損害の賠償 ）利用者の故意または過失により、コテージの建物や付属設備を損傷したり、滅失したときは、その損害を賠償

　　　　　　　　　していただきます。

（ 管理者の指示等 ）秩序の維持および施設の管理上必要があると認めたときは、利用者に対して指示をしたり、撤去を依頼する場

合があります。

問い合わせ先：有限会社鹿角平観光センター　電話（FAX）0247-48-2010