

# 伏見力の湯団体受付担当 行 FAX 075-645-1126

電話 075-645-4126

※太枠内にご記入下さい。

## 伏見力の湯団体ご予約申込書(10名様以上)

		ご記入日	年 月 日	
ご利用日時	西暦 年 月 日 曜日 時 分～ 時 分	ご利用人数	人	
ふりがな		団体名	御一行	駐車場利用 ・大型バス ・中型バス ・マイクロバス 台
ふりがな				
代表者様	様	ご入浴料金 (タオル付)	大人	平日 700円 土日祝 800円
ご連絡先	携帯電話		こども	350円 350円
	Tel	お食事利用	有り 無し	

団体利用のご予約は必ずご利用日の前日までにお願ひ致します。

ご利用当日は当施設ご到着前にご連絡お願ひ致します。

弊社記入欄

レンタルタオルセットバスタオル付きの場合は+100円

予約受注	可 不可	備考
予約受注日	西暦 年	
/ご返信日	月 日	
返信担当者		
旬彩庵担当者		駐車場確保 月 日