

予約名	団体名
ご住所(団体)	

どちらかに○

部屋	名前	性別	年齢	携帯電話	タバコ	車番	ご宿泊日
		男・女			喫煙 禁煙		～ 泊
		男・女			喫煙 禁煙		～ 泊
		男・女			喫煙 禁煙		～ 泊
		男・女			喫煙 禁煙		～ 泊
		男・女			喫煙 禁煙		～ 泊
		男・女			喫煙 禁煙		～ 泊
		男・女			喫煙 禁煙		～ 泊
		男・女			喫煙 禁煙		～ 泊
		男・女			喫煙 禁煙		～ 泊
		男・女			喫煙 禁煙		～ 泊

支払い方法(該当箇所)に○): 個々 代表者() / 現金 カード QR