

# 智 頭 町 民 泊 受 付 表

宿泊希望日	平成      年      月      日 (      ) から 平成      年      月      日 (      )	泊数：      泊
-------	--	------------

宿泊者情報										
ふりがな 氏 名	性別	年齢	住 所	連絡先	FAXまたはメール アドレス (任意)	たばこ	酒	アレルギー	智頭町 疎開保険	智頭町 民泊
	男		〒			吸う	飲む	有 ・ 無	加入	初めて
	女					吸わない	飲まない	内容：	未加入	回目
	男		〒			吸う	飲む	有 ・ 無	加入	初めて
	女					吸わない	飲まない	内容：	未加入	回目
	男		〒			吸う	飲む	有 ・ 無	加入	初めて
	女					吸わない	飲まない	内容：	未加入	回目
	男		〒			吸う	飲む	有 ・ 無	加入	初めて
	女					吸わない	飲まない	内容：	未加入	回目
	男		〒			吸う	飲む	有 ・ 無	加入	初めて
	女					吸わない	飲まない	内容：	未加入	回目
	男		〒			吸う	飲む	有 ・ 無	加入	初めて
	女					吸わない	飲まない	内容：	未加入	回目

智頭町までの交通手段	自家用車 ・ 公共交通機関 (バス / JR) ・ 飛行機 ・ レンタカー ・ その他 (      )
到着・出発予定時刻	到着：午前・午後      時      分      出発：午前・午後      時      分
その他の要望	

※お客様に民泊先で快適に過ごしていただく為にいただく情報です。ご面倒ですが、必要事項の記入にご協力ください。  
 ※特別なご要望が有る場合は事前にご相談下さい。但し、ご要望にお応えできない場合もございます。

**連絡先：智頭町民泊協議会事務局 (役場山村再生課内)    TEL：0858-75-3117    FAX：0858-75-4124    担当：岡本**