

- 1, 2週間以内に海外渡航していません。
- 2, 2週間以内に新型コロナウイルス感染者との濃厚接触はありません。
- 3, 発熱・咳・味覚障害はありません。
- 4, 当施設で感染が確認された場合、氏名等の情報を調査機関へ情報開示、お客様にご連絡することに同意します。

チェック

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、施設の利用にあたって上記項目に同意します。

ご宿泊名簿

ご到着日/Check In :

ご出発日/Check Out :

フリガナ		スタッフ記入欄	
お名前/Name		令和	年
同行者様/Companion		月	日
ご住所/Address 〒 -		Room No.	
お電話番号/Tel		<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> カード
		<input type="checkbox"/> 電子マネー	<input type="checkbox"/> その他
会社名/Company		車両No.	¥
領収書発行/Receipt	会社名・個人名 で発行 する・しない	当館からのお知らせを発送してもよろしいでしょうか。 OK/NO	