

参画申込書

別紙の参画条件に同意して、宿泊施設利用促進事業（第2弾）への参画を申し込みます。

宿泊施設名 〇〇〇ホテル

担当者名 △△ △△

予約連絡先 0259-××-××××

対象プラン

	プラン名	食事有無	対象人数	宿泊料金（税込）			おすすめ プラン
				大人	小人	幼児	
A	素泊まり	素泊まり	1名～	8,000	5,600	4,000	
B	一泊朝食	一泊朝食 付き	1名～	9,000	7,200	4,500	
C	ゴージャス (カニ付き)	一泊二食 付き	2名～	15,000	10,500	7,500	○
D	スタンダード	一泊二食 付き	2名～	13,000	9,100	6,500	
E	お得プラン	一泊二食 付き	2名～	11,000	7,700	5,500	
F							
G							
H							

※おすすめプランには新聞折り込みチラシや回覧文書へ掲載したいプランを1つ選択し、○印をおつけください。

10月15日（木）までに下記へご提出ください。

佐渡市観光振興課 FAX：0259-67-7634 E-mail：sado-oyado@city.sado.niigata.jp