

# 様

## ご一行お部屋割表

ご宿泊日 月 日 ( 曜日 )      人数      名様

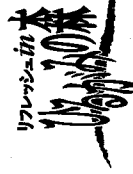
ご宿泊料金 お一人様につき 円 (消費税込) お部屋割表送付 月 日 ( 曜日)

### ■お客様へのお願い

- お客様をお迎えする準備の都合がありますので、各部屋ごとの男女別のご人数をお知らせください。
- ご到着時間をご連絡くださいます様、お願い致します。
- お部屋割表のお名前で誤字等ございませんでしょうか。
- 減員の節はお部屋をお返し願います。ご返室なき場合は室料を追加頂戴致します。

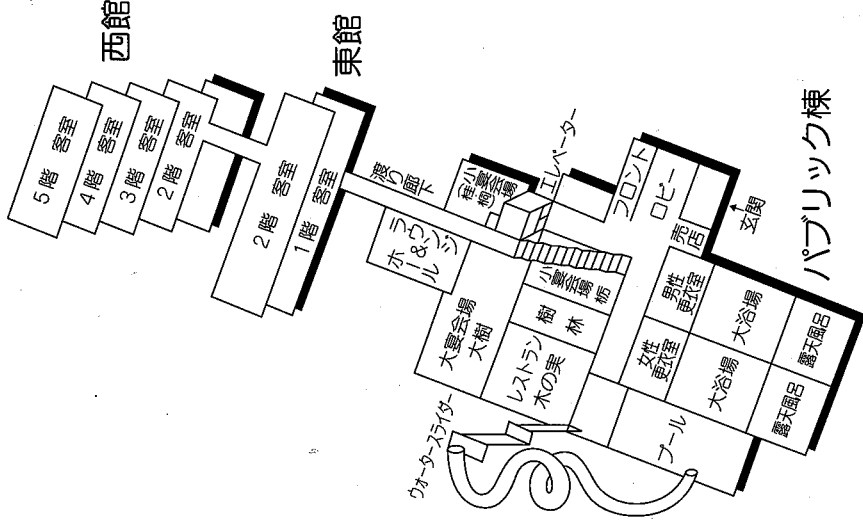
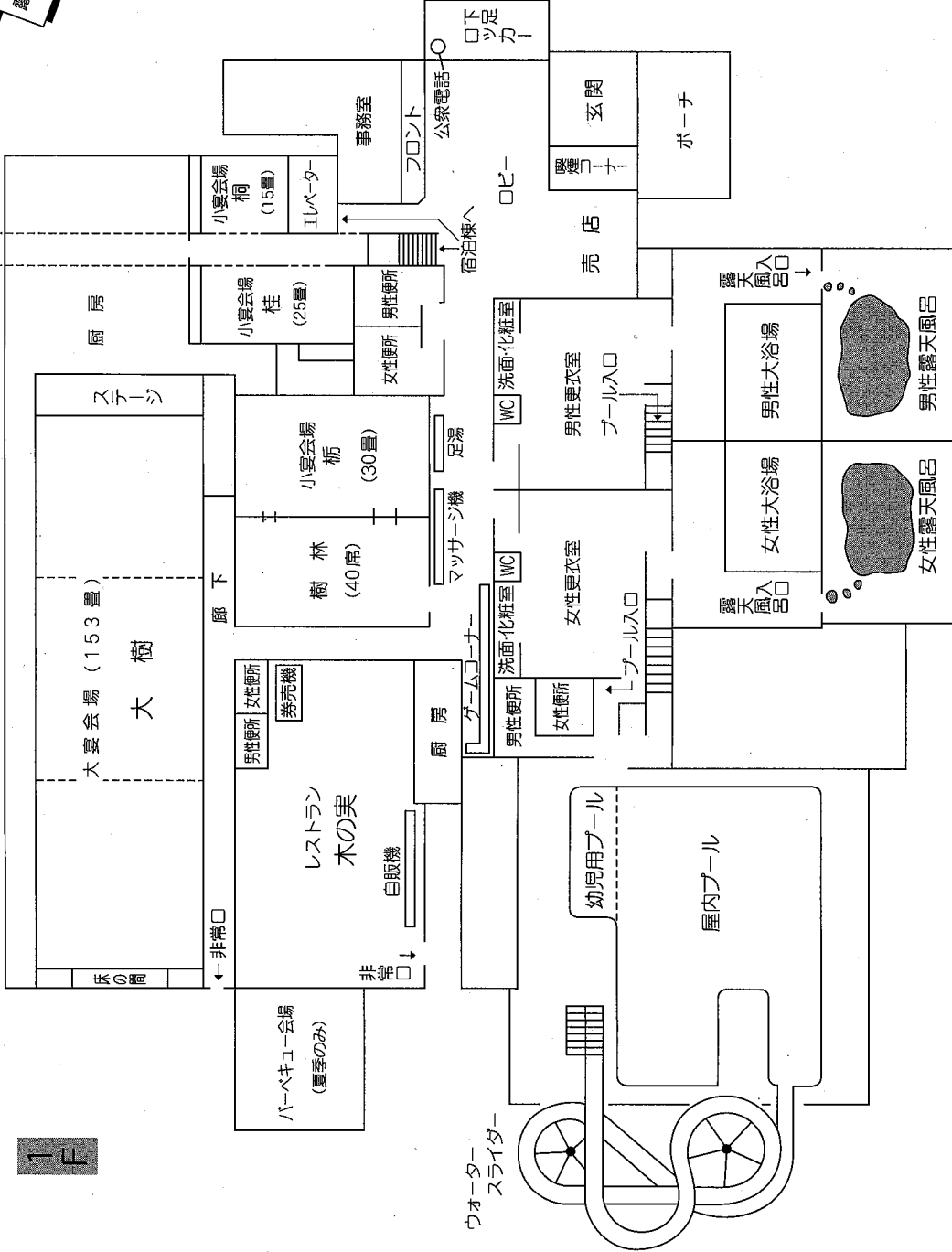
### 〈宿泊地に近づいたら〉

- 受入準備体制の万全を期するため、到着時間をご連絡いただければ幸いです。



〒895-0304  
長野県下伊那郡阿智村屋神温泉郷  
TEL 0265-43-4321 (代)  
FAX 0265-43-2371

### パブリック棟平面図



### 宿泊棟平面図

