【 淡路島 】 福利厚生施設 申込書

申込日 ： 年 月 日

スタッフ No.	
スタッフ氏名（代表者）	（フリガナ）
連絡先	ＴＥＬ ：
派遣先会社名	
利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日 （ 泊 日） ※ご利用は最大3泊まで
宿泊人数	【 大人 】 名 ／ 【 子供 】 名 ※小学生以下は子供に含めてください ＜合計＞ 名
宿泊者氏名 ※ご利用される方全員の氏名を記入してください ※未就学児は年齢、小学生は学年を合わせて記入してください	
【 お車でお越しの方 】 車種・車両番号（ナンバー） ［例］トヨタ プリウス なにわ500 り8082	1. 【車種】 【車両番号】 2. 【車種】 【車両番号】 ※駐車場は**2台まで**収容できます。3台以上でお越しいただかないよう、ご注意ください。 **路上駐車、近隣への駐車は絶対にしないでください。**通報があった場合は今後保養所をご利用いただけません。
利用歴	こちらの施設（淡路島：福利厚生施設）を利用されたことはありますか？ □ はい □ いいえ（今回が初めての利用）

◆◆キャンセル料について◆◆

申込書の送信後(予約確定後)に予約キャンセルをされた場合は、いかなる理由でもキャンセル料が発生します。

以上の点について、同意いたします。 ご署名【 】

■利用申込について

① 〔申込受付〕 大阪オフィス（0120-01-8082）へお電話ください。

※ご予約は『受付日より１ヵ月後～３ヵ月後までの期間』の受付となります。（1回のご利用につき最大3泊まで）

（例：5/10にお電話いただいた場合、利用開始日が6/10～8/10のご予約を受付できます）

② 〔仮予約〕 空き状況を確認し、福利施設担当者が対応いたします。

ご希望の日程に空きがあれば仮予約を行い、ご利用について詳細をお伝え致します。

③ 〔予約確定〕 仮予約から24時間以内に 【福利厚生施設 申込書】 を送信してください。

期限内に申込書の提出がない場合は自動キャンセルとなりますのでご注意ください。

申込書が届きましたらご予約確定となり、その後のキャンセルについてはキャンセル料が発生します。

［注意事項］ 福利厚生施設の利用は、申込から宿泊利用日までの期間、就業されている方に限らせていただきます。

就業期間中に申込いただいていても、宿泊利用前にご退職された場合は利用できません。

リバティー株式会社 大阪オフィス ≪ FAX 06-6344-8084 ≫