

シキサイト行橋
オートキャンプ場 利用許可申請書

年 月 日

シキサイト行橋 指定管理者
株式会社オリエンタルコンサルタンツ 殿

代表者氏名

住所

連絡先

オートキャンプ場の利用許可を受けたいので、下記のとおり申請いたします。

利用日時	年 月 日 時 分 ~
	年 月 日 時 分
サイト数	サイト
利用人数	大人 人 小中学生 人 乳幼児 人 合計 人
	行橋市内 人 福岡県内 人 福岡県外 人

キャンセル・変更時 (□にレ点を入れてください)

- キャンセル規定 (下記) を承諾のうえ、キャンセル・変更を申請します。
 キャンセルは管理者側が受領確認した日であることを理解しています。
利用日の14日前~前日 キャンセル料50%
利用当日 キャンセル料100%
※雨天時などはキャンセル料は発生しません
ただし、連絡がない場合は雨天時でも無断キャンセルとみなします。

キャンセル・変更申込日 年 月 日

<input type="checkbox"/> 完全キャンセル	
<input type="checkbox"/> 日時変更 (変更後の日時を記載)	年 月 日 時 分 ~
	年 月 日 時 分
<input type="checkbox"/> サイト数変更 (変更後のサイト数を記載)	サイトに変更

管理者記入欄

判断	許可	不許可
市内外	市内	市外
利用日数	宿泊 日	日帰 日
利用 サイト	サイト数 サイト	
	利用サイト A B C D E F G H	
利用料金	円	