

シキサイト行橋

行橋市オートキャンプ場 利用許可申請書

令和 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

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 | 令和 年 月 日 時 分 ~ |
| | 令和 年 月 日 時 分 |
| サイト数 | オートサイト × サイト テントサイト × 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 行橋市外 人 |
| 遵守事項 | 利用にあたり、以下の内容に同意します。 <input type="checkbox"/> 車はサイト1台のみキャンプ場内に入場します。(オートキャンプサイトのみ) <input type="checkbox"/> BBQ、焚火等の利用時は芝生面に燃え移らないよう、焚火シート等を活用します。 <input type="checkbox"/> 周りの利用者の迷惑とならないよう、配慮します。 <input type="checkbox"/> その他、管理者から注意を受けた場合は従います。 自分たちで改善できなかった場合は、利用できないことを理解します。 |

キャンセル・変更時 (□にレ点を入れてください)

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 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。 |
| <input type="checkbox"/> 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 令和 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) | 令和 年 月 日 時 分 ~ |
| | 令和 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 | オートサイト × テントサイト × |
| | 利用サイト | A B C D E F G H I J K L M |
| 利用料金 | 円 | |