

キッズバーテンドー割引利用申請書

【確認書】 1. 割引での利用は、 会員及び登録 家族のみです。 2. 会員及び 登録 家族以外の方の利用はできません。 ※一般料金での利用になります。 (利用可の家族) 同居の配偶者・子・親 (利用 対象外) [例] 兄弟・姉妹・祖父母・孫・同居していない家族		▼利用当日、会員証を必ずご提示願います。  スクリーンショット不可 ↑ どちらか提示 →				
ご利用日	年 月 日 ()					
携帯電話番号(連絡先)						
▼利用者記入欄▼						
会員番号	事業所名	利用者氏名	年齢	区 分 (○印)		
1				本人・配偶者・子・親		
2				本人・配偶者・子・親		
3				本人・配偶者・子・親		
4				本人・配偶者・子・親		
5				本人・配偶者・子・親		
月号掲載	プラン名:ひと夏の大人体験 シェハラザード「キッズバーテンドー」					
	※網掛け部分:事業所記入					
料 理 区 分	一般料金	会員料金	数	利用額	助成単価	金 額
小学生1名 + 大人1名	4,000 円	2,800 円		円	円	円
お1人様の追加料金	2,000 円	1,400 円		円	円	円
合 計				円	—	円

以下は、提携事業所記入欄

【予約受付時】

予約受付日	年 月 日
受付担当者	
会員番号	
申込者氏名	
連絡先	
利用者人数	人

【来店時】会員証の確認、注意事項

担当者氏名:	
(1)会員証の確認	OK ・ NG
会員証が無い場合、一般料金扱いです。	
(2)登録家族のチェック	OK ・ NG
利用対象者は、会員・登録家族のみです。	
会員・登録家族以外は割引対象外です。	

【担当者の方へ】利用済の施設割引利用申請書は、ウェルズサセボ事務局へ事前に FAX をお願いします。