



ホテルオークラ新潟 ビアガーデン 来場者シート

万一の際の保健所による新型コロナウイルス感染経路把握に協力するため、来場者のお名前、ご住所をご記入いただきます。皆様が安心・安全にビアガーデンをご利用いただくためご協力をお願いいたします。

①ビアガーデンご利用の方は全員ご記入ください

②事前にごこちらの用紙にご記入いただき当日受付に提出ください。

③取得した個人情報は目的以外には一切使用いたしません。

ご利用日 月 日

ご予約名

様

	お名前	ご住所	お電話番号
代表者	様		
1	様		
2	様		
3	様		
4	様		
5	様		
6	様		
7	様		
8	様		
9	様		
10	様		
11	様		
12	様		
13	様		
14	様		
15	様		

ホテル 記入欄	/	
------------	---	--