|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **作成・提出年月日（必須）** |  | **本書の内容は事実と相違無く、高森町の各種PR・広報媒体に掲載願います。** |
| **施設名（必須）** |  |
| **本件の責任者名（必須）** |  |
| **施設住所（必須）** |  | |
| **予約方法（必須）**  電話・ネット予約、受付時間等 |  | |
| **宿泊料（必須）**  〇〇円～、定員 |  | |
| **おすすめやPRしたいこと（40～60字）**  「○○にこだわっています」、  「●●●がおすすめ」など |  | |
| **電話番号（必須）** |  | |
| **関連リンク** SNSアカウント等 |  | |
| **問い合わせ先（必須）**  連絡先・団体または代表者名 |  | |
| **その他特記事項**  アクセス、近隣情報、駐車場、キャッシュレス対応、ペット同伴の可否など |  | |
| **※店舗の外観・おすすめしたい画像を、下記メールまたはLINEでお送りください。**  **※２～３枚程度** | | |

※本様式のほか、長野県飯田保健所長の発行する**「旅館業営業許可証」**の写しを

添付してください。

【その他】

・宿泊情報の掲載には審査があります。

・高森町ホームページへの掲載日時・掲載取り下げ日時の事前指定はできません。掲載後の内容変更、取り下げを希望する場合は下記問い合わせ先までご連絡ください。

・掲載側の判断により、掲載中の情報を取り下げる場合があります。QR コード

自動的に生成された説明