

軍艦島クルーズ乗船申込書

(旅行会社様用)

申込日：平成 年 月 日

会社名	
担当者	
住所	〒
TEL&FAX	TEL： ()
	FAX： ()
団体名	
希望日時	平成 年 月 日 () 午前便 10:30 (集合 10:10) / 午後便 13:40 (集合 13:20)
ツアー形態	上陸・周遊
人数	お客様 名 + 添乗員様 名 = 名
料金	乗船料 円 + 上陸代 円 (当日現金) (支払方法) 現金 / クーポン / 請求書
備考	◆誓約書(お一人様1枚)：当日ご用意下さい。 ◆名簿(名前+年齢)：5日前までに FAX 下さい。 ◆添乗員様又は幹事様のお名前と当日連絡の取れる番号をお知らせください。 (様) () ◆バス会社：()

《キャンセル料について》

20日～8日前	20%
7日～2日前	30%
前日	40%
当日	100%
無連絡キャンセル	100%

※減員含む

株式会社 シーマン商会

〒852-8003 長崎県長崎市旭町 27-26

TEL 095-818-1105

FAX 095-818-1125

担当：