

軍艦島上陸・周遊コース 乗船者名簿

御社名		ご担当者様	
TEL		FAX	
乗船日時	平成 年 月 日 ()	午前便 10時30分 / 午後便 13時40分	
団体名	様	お客様 名 + 添乗員様 名 = 名	
添乗員様又は幹事様			
当日のご連絡先 (携帯番号)			
当日の移動手段 (バス会社)			

	氏 名 (カタカナ)	年 齢		氏 名 (カタカナ)	年 齢
①			②1		
②			②2		
③			②3		
④			②4		
⑤			②5		
⑥			②6		
⑦			②7		
⑧			②8		
⑨			②9		
⑩			③0		
⑪			③1		
⑫			③2		
⑬			③3		
⑭			③4		
⑮			③5		
⑯			③6		
⑰			③7		
⑱			③8		
⑲			③9		
⑳			④0		

※ 名簿は、ご乗船の5日前までに FAXをお願い致します。

※ 当日は、大人の方は誓約書、小学生の方は承諾書（お一人様一枚）が、必要になります。

当日船内での受付になりますので、事前にご記入頂き人数様分をご提出をお願い致します。

株式会社 シーマン商会

TEL 095-818-1105

FAX 095-818-1125