

# 軍艦島周遊クルーズ申込書

(団体様用・さるく号 40名様乗り)

申込日：令和 年 月 日

会社名	
担当者	
住所	〒
TEL&FAX	TEL： ( ) FAX： ( )
団体名	
希望日時	令和 年 月 日 ( ) 午前便 ( 時 分頃 ) / 午後便 ( 時 分頃 ) ( 時間要相談 )
ツアー形態	周遊のみ
人数	お客様 名 + 添乗員様 名 = 名
料金	乗船料 平日 95,000円 (税別) 土日祝 105,000円 (税別) (支払方法) 現金 / クーポン ( ) / 請求書
備考	◆ <u>名簿(名前+年齢)：5日前までに必ずFAX下さい(HPに用紙あります)</u> ◆ <u>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</u> <u>お知らせください</u> ( 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%

株式会社 シーマン商会  
〒852-8004 長崎県長崎市丸尾町1番48号  
TEL：095-818-1105 FAX：095-818-1125  
担当：