

軍艦島周遊コース 乗船者名簿

御社名		ご担当者様	
TEL		FAX	
乗船日時	令和 年 月 日 ()	出航時間	
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			③⑩		
⑪			③⑪		
⑫			③⑫		
⑬			③⑬		
⑭			③⑭		
⑮			③⑮		
⑯			③⑯		
⑰			③⑰		
⑱			③⑱		
⑳			④⑰		

※ 名簿は、ご乗船の5日前までに必ずFAX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