

軍艦島周遊クルーズ申込書

(団体様用・さるくⅡ号 85 名様)

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	軍艦島周遊のみ 長崎港内遊覧
人 数	お客様 名 + 添乗員様 名 = 名
料 金	軍艦島周遊 平 日 250,000 円 (税別) 土 日 祝 280,000 円 (税別) 長崎港内遊覧 平 日 180,000 円 (税別) ~ 200,000 円 (税別) 土 日 祝 250,000 円 (税別) ~ 280,000 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：