

お申込み日                      年                      月                      日送信

FAX    082-569-5906

ご予約フォーム（このフォームは旅行会社様専用です。お申込みの際はこちらをご使用ください。）

※お申込み後、3日以内に返信がない場合、お電話にてご確認をお願い致します。

航路名		大鳥居遊覧船（宮島ナイトクルーズ）					
お客様情報	ふりがな 当日の代表者名				ふりがな 団体名		
	当日ご連絡可能な 携帯番号	※当日、荒天等で急な欠航が決まった際に連絡がつく携帯番号（お客様もしくは添乗員様のもの）					
	ご宿泊先 （ご宿泊の場合）	宮島島内 / 広島市内 / その他          ・ご宿泊先名(                      )					
乗船内容	乗船日	年                      月                      日                      (                      )					
	乗船時間	①	②	③	④	⑤	⑥
		17:55	18:35	19:15	19:55	20:35	21:15
	お客様の人数	大人 (                      ) 名    小人 (                      ) 名    幼児 (                      ) 名 ※小人：5歳以上    ※大人1名に対して幼児1名が無料です。幼児は大人のお膝の上にお座りください。					
	添乗員、ガイド	添乗員 (                      ) 名    ガイド (                      ) 名 ※クーポンでお支払いの場合にガイドの乗船料は（ <input type="checkbox"/> クーポンに含む <input type="checkbox"/> 当日現金で別に支払う）					
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン (                      ) <input type="checkbox"/> その他 (                      )					

旅行会社様	貴社名			貴社登録番号 (インボイス登録番号)		
	貴社連絡先	(Tel) ..... (Fax)		Mail (請求書をメールで希望の場合)		
	ふりがな ご担当者名					

ご予約ありがとうございます。以下の内容をお客様にお伝えください。  
・当日は、出航の10分前までに宮島にある券売所までお越しください。  
・悪天候時は急遽欠航となる場合がございます。その際は携帯電話にご連絡致します。