

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(□クーポンに含む □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。