

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		宮島口宮島航路（宮島口⇔宮島）	
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）	
乗船内容	往復/片道	<input type="checkbox"/> 往復利用 <input type="checkbox"/> 片道利用	
	乗船場所	<input type="checkbox"/> 宮島口発	<input type="checkbox"/> 宮島発
	乗船日	年    月    日(    )	年    月    日(    )
	乗船時間	時    分	時    分
	お客様の人数	大人（    ）名    小人（    ）名    幼児（    ）名 ※小人：小学生    ※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（    ） ※往復利用の場合はクーポンを往路と復路の2枚ご用意ください。	

旅行会社様	貴社名		貴社登録番号 (インボイス登録番号)	T
	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15分前までに受付までお越しください。・時間に遅れられた場合、当日お越しのお客様にご乗船いただく場合がございます。  
・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。