

屋形船総合受付センター FAX 予約申込書

東京・横浜 FAX：045-442-8422

注) ご予約を決定するものではありません。担当者より折り返しご連絡をいたします。

乗船希望日	年 月 日 ()	希望出船時間	時 分
乗船場所	<input type="checkbox"/> 浅草 <input type="checkbox"/> 浅草橋 <input type="checkbox"/> 両国 <input type="checkbox"/> 有明 <input type="checkbox"/> 晴海 <input type="checkbox"/> 越中島 <input type="checkbox"/> お台場 <input type="checkbox"/> 浜松町 <input type="checkbox"/> 品川 <input type="checkbox"/> 一之江 ・ 葛西 ・ 小岩 方面 <input type="checkbox"/> 大森 ・ 羽田 ・ 蒲田 ・ 大井町 ・ 鮫洲 ・ 川崎 方面 <input type="checkbox"/> 横浜 方面 <input type="checkbox"/> その他 () <p style="text-align: center;">・希望の乗船場所にし点を記入してください。</p>		
乗船人数	大人 人 (中学生 人、小学生 人、幼児 人、幼児 人)		
船の種類	<input type="checkbox"/> 乗合 ・ <input type="checkbox"/> 貸切 ・ どちらかにし点を記入してください。		
予算	_____ 円(基本は13,000円～17,000円 料理・飲み放題付)		
団体名	ふりがな ()		
氏名	ふりがな ()		
住所	〒 _____		
電話番号	自宅 : _____ 携帯 : _____ 会社 : _____		
F A X	_____		
メールアドレス	PC : _____ @ _____ 携帯 : _____ @ _____		
連絡方法	電話 (自宅・携帯・会社) メール (PC・携帯) ・どちらかに○印を記入してください。		
お問合せ			

プリントしてご利用ください。