

# 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 ( )	出船時間	時 分
乗船場所	<input type="checkbox"/> 浅草 <input type="checkbox"/> 浅草橋 <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 ( ) ・希望の乗船場所にレ点を記入してください。		
乗船人数	大人 人 ( 中学生 人、小学生 人、幼児 人、乳児 人 )		
船の種類	<input type="checkbox"/> 乗合    ・ <input type="checkbox"/> 貸切    ・どちらかにレ点を記入してください。		
予算	_____ 円 (基本は <b>11,000</b> 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。