



FAX 0969-33-1634



# イルカウォッチング予約申込書

団体名			
乗船日	年	月	日
コース	<input type="checkbox"/> 二江～二江 / <input type="checkbox"/> 二江～口之津 / <input type="checkbox"/> 口之津～二江		
出港時間	<input type="checkbox"/> 10:00 / <input type="checkbox"/> 11:30 / <input type="checkbox"/> 13:00 / <input type="checkbox"/> 14:30 / <input type="checkbox"/> 16:00 <input type="checkbox"/> 9:00 / <input type="checkbox"/> 17:00 / <input type="checkbox"/> 団体希望時間 ( : )		<small>※ 9:00と17:00はGW・夏休み・シルバーウィーク期間の増便</small>
乗船人数	大人( )名	小人( )名	幼児 2歳以上( )名 2歳未満( )名
宿泊先	( 前泊 ・ 後泊 )		
イルカウォッチング 前行程	場所( ) 出発予定時刻( )		
バス会社	※お決まりの場合はご記入下さい。		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現地払い <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> その他( )		
当日の緊急連絡先 (どちらか必ずご記入下さい)	添乗員( )様	携帯番号( )	
	代表者( )様	携帯番号( )	
備考			

旅行会社名	
住所	〒
TEL	
FAX	
担当	

解答欄    OK・NO    月    日    担当



## イルカマリンワールド



TEL 0969-33-1633    FAX 0969-33-1634