

FAXでお申し込みされるお客様は、この用紙(A4)をプリントアウトしてご使用ください。

キャプテンブルースの天国の海ツアー申込書

FAX送信先：010-1-877-216-5386

申し込み日：200 年 月 日

フリガナ

参加代表者氏名

郵便番号

住所

電話番号

FAX番号

メールアドレス

滞在予定日

宿泊先

宿泊先電話番号

	ツアー希望日	ツアー名	参加人数		
			大人	12才未満	幼児1才未満
第一希望日		午前の天国の海ツアー 午後の天国の海BBQツアー			
第二希望日		午前の天国の海ツアー 午後の天国の海BBQツアー			

参加ツアーについてご希望がございましたら、下記にご記入ください。

お申し込みありがとうございました。FAX受信後、予約確認書を送付いたします。