

軍艦島周遊コース 乗船者名簿

御社名		ご担当者様	
TEL		FAX	
乗船日時	令和 年 月 日 ()	出航時間	
団体名	様	お客様	名 + 添乗員様 名 = 名
添乗員様 又は 幹事様			
当日のご連絡先 (携帯番号)			
当日の移動手段 (バス会社)			

	氏名 (カタカナ)	年齢		氏名 (カタカナ)	年齢
①			②1		
②			②2		
③			②3		
④			②4		
⑤			②5		
⑥			②6		
⑦			②7		
⑧			②8		
⑨			②9		
⑩			③0		
⑪			③1		
⑫			③2		
⑬			③3		
⑭			③4		
⑮			③5		
⑯			③6		
⑰			③7		
⑱			③8		
⑲			③9		
⑳			④0		

※ 名簿は、ご乗船の5日前までに必ずFAXをお願い致します。

株式会社 シーマン商会
TEL 095-818-1105
FAX 095-818-1125