

FAX:054-351-1746

旅行会社様 団体予約申込書

年 月 日

旅行会社名	担当者名
TEL:	
※こちらのFAX番号へご返信いたします。	
FAX:	
当日担当者:	当日連絡先:

利用施設	富士山清水ふなべんクルーズ		
予約日	年	月	日 曜日
団体名			
人数	名様	大人	小人 幼児 席のみ
利用時間	※Oをおつけ下さい 11:30~12:10                      13:00~13:40 ※乗船開始は出港時間の20分前となります。		
メニュー	料金 乗船料含む	大人	小人
バス会社名	T/C	名	D/G 名
お支払方法	現金 前振込	その他( )	
備考			

ご記入いただいた個人情報には当社よりご予約ご案内にのみ使用させていただきます

※ご予約の確定は、当社よりFAXにてご返信いたします  
(お申し込み時点ではご予約が確定していませんのでご注意ください)

回答欄	OK ・ NG		<b>富士山清水港クルーズ株式会社</b> 〒424-0922 静岡市清水区日の出町10-80 TEL:054-353-2222 FAX:054-351-1746
	回答日		
	回答者		
★人数変更は 増の場合前日17:00まで 減の場合当日9:30までにご連絡をお願い致します。 その後の変更は取消料(全額)を申し受ける事となります。 ☆船内にて販売がございますので、ドリンクのお持込はご遠慮下さい。			