田中輸送有限会社　行　　ＦＡＸ（0894）24-6899または info@tanakayuso.co.jp

**団体乗船予約申込書（定期運航便乗船用）**

　※太線内の印以外の項目をご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  | 電話番号 |  |
| 当日責任者名 |  | 当日連絡が取れる携帯番号 |  |
| 乗船日 | 　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　（ 　　） |
| 往路(片道) | 八幡浜港　・　大島港 | 乗船便 | 第①便 ・ 第②便 ・ 第③便 |
| 復路 | 八幡浜港　・　大島港 | 乗船便 | 第①便 ・ 第②便 ・ 第③便 |
| 乗船客数 | 大人（中学生以上）　　　　名 | 合計 | 名 |
| 小人（小学生以上）　　　　名　　幼児（小学生未満）　　　名 |
| **※当日、乗船者名簿の提出をお願いいたします。（別紙参照／PCで作成いただいても可）** |
| ※団体料金 | 　当社より提示します。 |
| 支払方法 | 当日現金払い ・ 後日請求 （＊後日、請求書を送付致しますので振込にてお支払下さい。） |
| (請求書送付先) | 　下記住所　又は（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 船内ガイド | なし　・　あり（自社手配予定・当社外注手配依頼）（当社手配の場合、外注となるため別途料金3,000円（税別）頂きます。また、ご希望に添えない場合もあります。）　 |
| 【備　　考】 |

上記の通り、団体乗船を申し込みます。

年　　　月　　　日

住　　　所

団　体　名

代表者氏名

田中輸送有限会社　行　　ＦＡＸ（0894）24-6899または info@tanakayuso.co.jp

記載例

**団体乗船予約申込書（定期運航便乗船用）**

　※太線内の印以外の項目をご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 緊急時に連絡のつく電話番号をご記入ください。 |
| 代表者名 |  | 電話番号 |  |
| 当日責任者名 | 片道の場合は、往路のみ記入してください。 | 当日連絡が取れる携帯番号 |  |
| 乗船日 | 　２０２４　年　　　８　　月　　　１　　日　（　木　） |
| 往路(片道) | 八幡浜港　・　大島港 | 乗船便 | 第①便 ・ 第②便 ・ 第③便 |
| 復路 | 八幡浜港　・　大島港 | 乗船便 | 第①便 ・ 第②便 ・ 第③便 |
| 乗船客数 | 大人（中学生以上）　　１５　名 | 合計予定の人数をご記入下さい。 | 名15 |
| 小人（小学生以上）　　　　名　　幼児（小学生未満）　　　名 |
| **※当日、乗船者名簿の提出をお願いいたします。（別紙参照／PCで作成いただいても可）** |
| ※団体料金 | 　当社より提示します。 |
| 支払方法 | 当日現金払い ・ 後日請求 （＊後日、請求書を送付致しますので振込にてお支払下さい。） |
| (請求書送付先) | 　下記住所　又は（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 船内ガイド | なし　・　あり（自社手配予定・当社外注手配依頼）（当社手配の場合、外注となるため別途料金3,000円（税別）頂きます。また、ご希望に添えない場合もあります。）　 |
| 【備　　考】 |

上記の通り、団体乗船を申し込みます。

年　　　月　　　日

住　　　所

日付・住所・代表者氏名（会社・団体名）をご記入下さい。

団　体　名

代表者氏名