

シリヤライン申込書

Ref.No:

▼下記太枠内をご記入下さい。

ご乗船者名・性別・生年月日		お申込み日: 200 年 月 日	
		申込内容	
ローマ字: 漢字: 生年月日(西暦): 19 年 月 日 男 女	ルート	⇒	
ローマ字: 漢字: 生年月日(西暦): 19 年 月 日 男 女	乗船日	200 年 月 日 ()	
ローマ字: 漢字: 生年月日(西暦): 19 年 月 日 男 女	日本 出発日	200 年 月 日 ()	
ローマ字: 漢字: 生年月日(西暦): 19 年 月 日 男 女	キャビン クラス	※ご希望キャビン」のカッコに、第一希望は1、第二希望は2をご記入下さい。シリヤクラスはどちらかを○で囲んで下さい。	
ローマ字: 漢字: 生年月日(西暦): 19 年 月 日 男 女		☐ ツーリストⅡ ☐ ツーリストⅠ ☐ プロムナード ☐ シーサイド ☐ シリヤクラス(シーサイド／プロムナード) ☐ コモドーアクラス ☐ その他()	
ローマ字: 漢字: 生年月日(西暦): 19 年 月 日 男 女			
備考	・スカンレイルパス利用 ・ユーレイルパス利用 ・子供(0～17歳) ・学生(18歳以上) ・その他	キャビン タイプ	1名様用: 部屋
			2名様用: 部屋
			3名様用: 部屋
			4名様用: 部屋
		食事	☐ 朝食<※ビュッフェスタイル> ☐ 夕食<※ビュッフェスタイル> ☐ その他()

▼代表者様のご連絡先とご連絡方法をご記入下さい。

住所・電話・ファックス・メールアドレス		連絡先とお名前	
〒	—	弊社からの問合せ方法 <複数可>	※ご連絡方法を選択して下さい。 ☐ 自宅 ☐ 勤務先 ☐ 両方可 ☐ ファックス ☐ 携帯 ☐ メール ☐ その他()
電話番号(ご自宅): ()	—		
携帯番号: ()	—	勤務先番号:	() -
ファックス(ご自宅): ()	—	代表者様名:	
E-mail: @			

お問合せ・お申込み先	お振込先
ネットラベルサービス (株)ツムラーレコーポレーション 国土交通大臣登録旅行業第1580号 〒103-0023東京都中央区日本橋本町3-10-9 富久ビル3F 電話03-3663-6804 ファックス03-3663-6800 営業: 月～金(土・日・祝祭日は除く) / 09:30～18:00 ※年末年始・ゴールデンウィーク期間は事前にお問合せください。	東京三菱銀行 大伝馬町支店 (普)0919327 口座名:(株)ツムラーレコーポレーション