お宿山じゅう FAX 予約申込書

FAX:04994－8－2526
申込日:　　年　　月　　日　　TEL:04994－8－2525

ふりがな お名前(代表者)
ダイビングショップの方はショップ名
(〒　　－　　) ご住所

電話番号(　　－　　－　　)　携帯番号(　　－　　－　　)
FAX 番号(　　－　　－　　)　電話連絡可能な時間(　　:　　～　　:　　)

山じゅう 到着日	山じゅう 出発日	泊数	内訳	合計人数	イルカウォッチング経験
/	/	泊	男性　名 女性　名 お子様 歳　名 歳　名 歳　名	名	有 ・ 無
来島手段	離島手段				当宿のご利用経験
□東京より船 □八丈島より船 □大島・三宅よりヘリコプター □八丈島よりヘリコプター	□東京行き船 □八丈島行き船 □大島・三宅行ヘリコプター □八丈島行きヘリコプター				有 ・ 無

□他の宿より移動 宿名をご記入下さい＿＿＿＿＿	□他の宿へ移動 宿名をご記入下さい＿＿＿＿＿	□ドルフィンスイムのみ参加 宿名をご記入下さい＿＿＿＿＿

○1名様でご予約の場合、相部屋になることが御座います。
同意いただける方はサインをお願いいたします。　　サイン＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○御蔵島での目的をお書き下さい (数字に○をつけて下さい)
1. ドルフィンスイム　2. 山　3. 仕事　4. その他
※山のガイドは観光協会にご相談下さい。TEL04994-8-2022

○ドルフィンスイムご希望の方は、乗船人数を希望される時間帯の欄にご記入下さい。
※基本的に1日午前、午後の2回お取りしますが、混み合っている場合は1日1回になる場合がございます。

	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	各種レンタル
午前	名	名	名	名	名	名	要 ・ 不要
午後	名	名	名	名	名	名	

※お帰りになる日のドルフィンスイムは午前のみになります。

○事前に宿に伝えておきたい事などございましたらご記入下さい。

★申告すべき既往歴 ・・・　有 ・ 無 (具体的には　　)

○キャンセルや人数変更は、宿泊予定日の11日前までにご連絡下さい。
それ以降はキャンセル料が掛かりますのでご注意下さい。

10日前よりお1人様あたり2，000円　5日前よりお1人様あたり5，000円　3日前より宿泊代とドルフィンスイム代の100%

※天候不良により入島手段の交通機関が欠航した場合はキャンセル料はかかりません。

上記に従い、キャンセル料を支払います。
同意いただける方はサインをお願いします。　　サイン＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記載漏れの無いようにお願いします。