

年 月 日 曜 時 分

予約送信状

屋形船東京都協同組合宛 TEL03-5825-5526

FAX03-3851-5516

ご予約名 (領収書名)	フリガナ			
幹事様名 (上と違う場合)	フリガナ			
所在地	〒			
電話番号				
FAX 番号				
予約日	年	月	日 曜日	
希望出船時間	時	分		
乗船場の指定	なし	あり/	乗船場 <small>ご希望に副えない場合あり</small>	
予約人数	大人	名様	お一人様 の予算 円 <small>(+消費税5%)</small>	
	小学生以下	名様		<small>上級コースをご希望のお客様は金額をご記入ください。</small>
	<small>小学生以下割引料金</small>			
コンパニオン	不要	必要	名 和装 洋装 英会話嬢	
芸者さん	不要	必要	名	

通信欄