

# シルバーシー・クルーズ 空き状況・料金お問い合わせフォーム

太枠内のすべての項目をご記入のうえ、03-5405-9214までFAXにてお送りください。

“個人情報保護法”の施行を受けて以下に記載する個人情報を旅行手配・手続き代行のために必要な範囲内で船社に提供されることを同意の上申し込みます。

◆ 下記事項は予約手続き上必要なデータです。英文氏名は必ずパスポートと同じ綴りを正確にご記入ください。

【ご記入日：西暦 20 年 月 日】

## ※ クルーズ

船名	VOYAGE #
乗船日 年 月 日	乗船港
ご希望の客室	客室数
人数	名様

## ※ お客様(代表者)情報

フリガナ 氏 名	(姓)	(名)	性別 男・女
(Dr. /Prof. / Mr. / Mrs. / Ms. / Miss / Mstr.)			
ローマ字			
生年月日	西暦	年 月 日	(満 歳)
〒			
現住所			
TEL	FAX		
Email	@		

ご希望の連絡方法(日中) 電話 FAX email

その他、ご希望などがあればご入力ください (例)客室の右舷・左舷やデッキ階数のご希望など

◆ 2 営業日以内に弊社スタッフよりご連絡差し上げます。2 営業日以内にご連絡がない場合、FAX が正常に受信できていない可能性がありますので、お手数ではございますが下記連絡先までご連絡いただければ幸いです。

シルバーシー・クルーズ日本地区販売代理店  
インターナショナル・クルーズ・マーケティング株式会社  
〒105-0001 東京都港区虎ノ門5-3-20 仙石山アネックス 204  
TEL: 03-5405-9213 FAX: 03-5405-9214

SILVERSEA