

(一般団体様用)

申込日 令和 年 月 日

## 氷見沖クルージング 予約申込書

● 団体名

\*連絡事項があればご記入ください。

● 乗船日 年 月 日 ( )

● 乗船希望時間 (ご希望の時間○印をつけてください)

午前便 9:00 10:00 11:00

午後便 13:00 14:00 15:00

● 乗船人員 合計 名 ※ 最大乗船人員: 50名 ※ 所要時間: 約25分

● 料金

◎通常料金

\*大人 @ 1,200円 × 名

\*小人 @ 600円 × 名

◎団体料金 (15名以上)

\*大人 @ 1,100円 × 名

\*小人 @ 550円 × 名

◎障がい者割引

\*大人 @ 600円 × 名

\*小人 @ 300円 × 名

※当日、障害者手帳等をご提示ください。

- ・小人とは小学生のみで、中学生以上は大人料金となります。
- ・未就学児は無償扱いとなります。
- ・学生団体等の特別割引はございません。
- ・障がい者1名に対し介添え人の方1名も障がい者大人料金でご乗船いただけます。

● お客様代表者名

● 当日連絡がつく  
携帯番号

● ご住所 〒

● TEL

● FAX

● 当日ご利用のバス会社名

● バス会社  
TEL

● お支払方法: 当日は、現金もしくはPayPayでのご精算となります。

● 領収書が必要な場合 (宛名)

※ ご注意

- ・この遊覧船は、天候により欠航になる場合がございますので予めご了承ください。
- ・天候とは、波高・風向き・風力であり、晴天の場合などでも欠航になる場合がございます。
- ・当日の船長の判断により、運航が危険であると判断した時点で欠航になります。
- ・欠航となった場合、代表者の方にご連絡させていただきます。
- ・遊覧船乗り場は、氷見市漁業文化交流センター(ひみの海探検館)(氷見市中央町7-1)奥です。

(お問い合わせ) 一般社団法人 氷見市観光協会  
〒935-0015 富山県氷見市伊勢大町1-12-18  
TEL: 0766-74-5250 FAX: 0766-74-5453

受付者