

## 2/29 出航 アザマラ・クエスト シンガポール～長崎

### 特別割引クルーズお申し込み書

<1キャビンにつき1枚ご記入ください>

氏名(アルファベット)	性別	生年月日	パスポート番号(有効期限)	国籍
代表者	男/女	19 年 月 日( 才)	( )	
同行者	男/女	19 年 月 日( 才)	( )	
同行者	男/女	19 年 月 日( 才)	( )	
同行者	男/女	19 年 月 日( 才)	( )	

\* お名前の変更はできませんのでご注意ください。

\* パスポート番号、生年月日が予約時に不明の場合は出航1ヶ月前までにご連絡ください。

日本出発日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 乗船日 \_\_\_\_\_ 2012 年 2 月 29 日 (水)

船・コース名 船名 アザマラ・クエスト シンガポール～長崎クルーズ 12 泊 13 日

カテゴリー 第一希望 \_\_\_\_\_ 第二希望 \_\_\_\_\_

\*メインダイニングでのお食事は自由席となります。

<お支払カード情報> ご予約確定後のお支払いになります。

カード種類 ビザ・マスター・アメックス・ダイナース ※いずれかに○印	ホルダーネーム(アルファベット表示 お名前 + 姓名 )
カード番号	有効期限 月 年

<個人のお客様記入欄>

フリガナ	アルファベット表記(パスポートと同じ)	
代表者氏名		
自宅住所〒		
TEL	FAX	E-mail
昼間 TEL	昼間 FAX	

└個人名で TEL 要 / 不要

└送信前に通知 要 / 不要

ロイヤル・カリビアン・インターナショナル日本総代理店 (株)ミキ・ツウリスト

〒105-0013 東京都港区 1-18-16 住友浜松町ビル 1F

クルーズセンター TEL03-5404-8813 FAX03-5404-6683 cruise.jp@group-miki.com