



【BTB】  
ミキツアーリスト・クルーズカンパニー

お客様各位

ポイジャー・オブ・ザ・シーズ <シンガポール発着>  
2019年10月21日 - 2019年11月08日 出航  
日本語寄港地観光 お申込書

該当するご希望の寄港地観光に○印を、またご参加人数、合計金額をご記入下さい。  
ご記入後、クルーズを予約された旅行会社へ本書面を出航の14日前(土日・祝日にかかる場合は前日の営業日)までにお送りください。

ツアー代金は旅行会社へお支払い下さい。手配完了後、旅行会社経由で予約確認書をお送りします。  
寄港地観光の集合場所及び、時間等の詳細につきましては乗船後、船内にて日本人コーディネーターからご案内いたします。  
該当するご希望の寄港地観光に○印を、またご参加人数、合計金額をご記入下さい。

(日本円)

寄港地	コース番号	ツアー名	大人 子供	料金(日本円)	人数	合計金額
ポート克蘭	1	ブルーモスクとプトラジャヤ観光 (夕食付・4時間)	大人	11,000		
			子供	7,700		
プーケット	2	プーケット島内観光(昼食付・5時間)	大人	6,900		
			子供	4,830		
	3	象乗りとオールドタウン観光(昼食付・5時間)	大人	7,500		
			子供	5,300		
マラッカ	4	マラッカ観光(昼食付・6時間)	大人	24,500		
			子供	17,150		
ペナン島	5	ジョージタウン観光(午後発・夕食付・4時間)	大人	7,900		
			子供	5,530		
	6	極楽寺とペナンヒル観光(午後発・夕食付・4時間)	大人	9,800		
			子供	6,860		
					合計金額	

<旅行代理店様記入欄>

お申し込み 旅行会社様名		ご担当者名	
TEL/FAX		E-mail	

<お申し込み記入欄>

\*1部屋に1枚ご記入下さい。  
\*出航日、予約ID、キャビン番号、お名前、年齢、及び、お申し込みコース番号(○印)をご記入下さい。  
お申し込みは弊社あてメール(cruise-operation.jp@group-miki.com)またはFAX(03-5404-6683)にてお送りください。

出航日		MIKI 請求書番号	例 ABC5404					
予約ID		キャビン番号						
ネーム(年齢)		コース番号	1	2	3	4	5	6
ネーム(年齢)		コース番号	1	2	3	4	5	6
ネーム(年齢)		コース番号	1	2	3	4	5	6
ネーム(年齢)		コース番号	1	2	3	4	5	6

ロイヤル・カリビアン・インターナショナル 日本総代理店 ミキツアーリスト  
TEL: 03-5404-8813 / FAX: 03-5404-6683  
[cruise-hp.jp@group-miki.com](mailto:cruise-hp.jp@group-miki.com)