



FAX 予約申込書

FAX 番号 **03-4333-0304** (24h ok)

代表者名:

連絡先: 090/080/070 - - (欠航等の連絡用)

希望日: 月 日

希望時間: 8:30/10:30/13:00/15:00/17:00

参加人数: 体験ダイビング 名

シュノーケリング 名

メールアドレス: @

(予約受付後、確認のメールを送信致します)

参加者氏名	性別	身長	体重
1	男/女	cm	kg
2	男/女		
3	男/女		
4	男/女		
5	男/女		
6	男/女		
7	男/女		
8	男/女		
9	男/女		
10	男/女		

*その他ご要望

***** ダイビングサービス SPARKLE *****

FAX 03-4333-0304

TEL 098-964-2722

e-mail info@bluecave.jp

<http://BlueCave.jp/>