

## F A X 送信票

<b>NAME</b> お名前	<b>AGE</b> ご年齢      才	<b>SEX</b> 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
--------------------	--------------------------	--

<b>TEL</b> 電話番号	<b>FAX</b> FAX番号	<b>MAIL</b> メール
--------------------	---------------------	--------------------

<b>ADDRESS</b> 〒 ご住所
-------------------------

<b>STAY</b> ご宿泊先	<b>PICK UP</b> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 送迎	<b>NUMBER</b> 参加人数      人
---------------------	--	------------------------------

<b>DAY</b> 予約年月日      年    月    日 ~    日間
--

<b>DIVE</b> 経験本数      本	<b>DIVE</b> 前回のダイビング      年    月    日
----------------------------	--

<b>RENTAL</b> レンタル <input type="checkbox"/> B.C.D <input type="checkbox"/> レギュレーター <input type="checkbox"/> ウェットスーツ <input type="checkbox"/> 3点セット
---

レンタルのある方は身長・体重・足のサイズをご記入下さい。

身長：      cm    体重：      kg    足のサイズ：      cm
--

<b>CONTENTS</b> ご質問内容
--------------------------

<b>ANSWER</b> 返答方法 <input type="checkbox"/> 電話（    :    ~    :    の間に電話） <input type="checkbox"/> ファックス <input type="checkbox"/> メール ご希望のお時間にお電話出来ない場合もございます。 ご了承下さい。
---

上記の内容でお間違えがないかご確認下さい。  
お二人目以降は2ページ目にご記入下さい。

<b>送り先</b> <b>098-987-5734</b>
-----------------------------------



〒900-0016

沖縄県那覇市前島1-8-7マ・メゾン前島1F

TEL/FAX:098-987-5734

**NAME**

代表者お名前

1 枚目に記入された代表者のお名前

**NAME**

お名前

**AGE**

ご年齢

才

**SEX**

性別

男

女

**DIVE**

経験本数

本

**DIVE**

前回のダイビング

年

月

日

**RENTAL**

レンタル

レンタルのある方は身長・体重・足のサイズをご記入下さい。

身長：      cm      体重：      kg      足のサイズ：      cm

**NAME**

お名前

**AGE**

ご年齢

才

**SEX**

性別

男

女

**DIVE**

経験本数

本

**DIVE**

前回のダイビング

年

月

日

**RENTAL**

レンタル

レンタルのある方は身長・体重・足のサイズをご記入下さい。

身長：      cm      体重：      kg      足のサイズ：      cm

**NAME**

お名前

**AGE**

ご年齢

才

**SEX**

性別

男

女

**DIVE**

経験本数

本

**DIVE**

前回のダイビング

年

月

日

**RENTAL**

レンタル

レンタルのある方は身長・体重・足のサイズをご記入下さい。

身長：      cm      体重：      kg      足のサイズ：      cm

上記の内容でお間違えがないかご確認下さい。