

搭乗者名簿

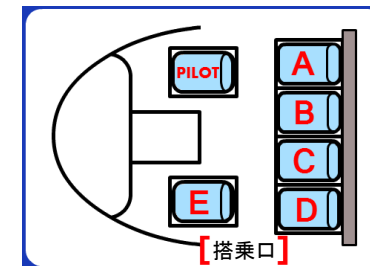
ヘリコプター クルージング

搭乗日：平成 30 年 08 月 01 日（土）
 コース：慶良間諸島国立公園コース
 予約番号：S - 300866
 集合時間：12:00 離陸時間：12:40
 搭乗代表者氏名：金城 太郎
 代表者連絡先：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
 健康状態： 良い 悪い

【事前にお読みください】 ※下記内容をご了承の上、ご記入ください。

本飛行はエクセル航空株式会社が定めた運航約款に基づいて運航を行っております。運航の安全上、問題があると判断する場合は、ご搭乗をお断りする場合がございます。また、急な天候状況の変化、航空管制からの指示により、飛行コースが変更になる場合がございますので予めご了承ください。お客様にご記入頂く個人情報は、国内旅客運送約款に基づく航空券発行、搭乗者名簿の作成及び管理、ならびに保険契約の締結等の当社の業務で使用し、お客様の同意なくかかる目的の範囲を超えて使用することは致しません。また、弊社は個人情報に関して厳重に管理致します。尚、お客様は、お客様ご本人の個人情報について、開示、訂正、削除をご請求頂けます。

シートマップ：A/D/Eの席は窓側です。



私達は安全ブリーフィングを受け、その内容を理解しました。

ご署名： _____

| 体重(重量)は航空機運航に際して飛行重量計算及び重量位置に係わる重要項目です。必ずご記入ください。 | | | | | | | | |
|--|-------|---------|-------|------------|----|----|-------------------------|--------------|
| | 座席指定 | 氏名 | フリガナ | 年齢 | 体重 | 住所 | 緊急連絡先(ご本人以外) | |
| お 客 様 記 入 欄 | 大人・子供 | A 後方右窓側 | 金城 太郎 | キンジョウ タロウ | 28 | 75 | 〇〇県〇〇市〇〇 1-2-3 コーポ金城101 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |
| | | B 後方右中 | 金城 花子 | キンジョウ ハナコ | 26 | 45 | 同上 | 同上 |
| | | C 後方左中 | 金城 一郎 | キンジョウ イチロウ | 3 | 15 | 同上 | 同上 |
| | | D 後方左窓側 | | | | | | |
| | | E 前方左窓側 | | | | | | |
| 3歳未満の幼児(1便3名迄)で、16歳以上の大人に同伴され(膝の上)座席を使用しない場合、同伴者1名につき幼児1名が無料となります。【幼児座席(後方座席のみ)】 | | | | | | | | |
| | 幼児 | A 後方右窓側 | 金城 次郎 | キンジョウ ジロウ | 2 | 12 | 同上 | 同上 |
| | | B 後方右中 | | | | | | |
| | | C 後方左中 | | | | | | |
| | | D 後方左窓側 | | | | | | |

受付担当者:

エクセル航空株式会社

TEL: 098-857-7563

FAX: 098-857-7564

搭乗者名簿

ヘリコプター クルージング

搭乗日：平成 年 月 日 ()

コース： →

予約番号： S-

集合時間： 離陸時間：

搭乗代表者氏名：

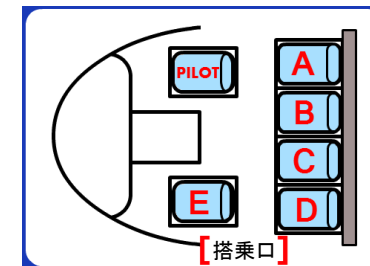
代表者連絡先：

健康状態： 良い 悪い

【事前にお読みください】 ※下記内容をご了承の上、ご記入ください。

本飛行はエクセル航空株式会社が定めた運航約款に基づいて運航を行っております。運航の安全上、問題があると判断する場合は、ご搭乗をお断りする場合がございます。また、急な天候状況の変化、航空管制からの指示により、飛行コースが変更になる場合がございますので予めご了承ください。お客様にご記入頂く個人情報は、国内旅客運送約款に基づく航空券発行、搭乗者名簿の作成及び管理、ならびに保険契約の締結等の当社の業務で使用し、お客様の同意なくかかる目的の範囲を超えて使用することは致しません。また、弊社は個人情報に関して厳重に管理致します。尚、お客様は、お客様ご本人の個人情報について、開示、訂正、削除をご請求頂けます。

シートマップ： A/D/E の席は窓側です。



私達は安全ブリーフィングを受け、その内容を理解しました。

ご署名： _____

体重(重量)は航空機運航に際して飛行重量計算及び重量位置に係わる重要項目です。必ずご記入ください。

| お客様記入欄 | 座席指定 | | 氏名 | フリガナ | 年令 | 体重 | 住所 | 緊急連絡先(ご本人以外) |
|--------|--|-------|-------|------|----|----|----|--------------|
| | 大人・子供 | A | 後方右窓側 | | | | | |
| B | | 後方右中 | | | | | | |
| C | | 後方左中 | | | | | | |
| D | | 後方左窓側 | | | | | | |
| E | | 前方左窓側 | | | | | | |
| 幼児 | 3歳未満の幼児(1便3名迄)で、16歳以上の大人に同伴され(膝の上)座席を使用しない場合、同伴者1名につき幼児1名が無料となります。【幼児座席(後方座席のみ)】 | | | | | | | |
| | A | 後方右窓側 | | | | | | |
| | B | 後方右中 | | | | | | |
| | C | 後方左中 | | | | | | |
| | D | 後方左窓側 | | | | | | |

受付担当者： _____

エクセル航空株式会社

TEL: 098-857-7563

FAX: 098-857-7564