

「車両あり」は車両1台ごとに記入して下さい。「人のみ」は1グループでまとめて記入して下さい。

ジャンボフェリー 乗船申込書

Boarding Application Form

当社記入欄

現金 クレジット ペイペイ クーポン バウチャー

申込前に必ずお読みください
Please read the cautions before applying

- 危険物、最低地上高が低い車（低床車）、整備不良車、ペットなどについて**
 - ・可燃性液体（車両の既設タンク以外に積載した燃料油を含む。）、火薬類などの危険物の持込みはできません。
 - ・低床車、整備不良車などはお申し出ください。運送に不適当な車両は乗船できません。※全高 4.2m 以上は乗船不可
 - ・所定のエリア以外へのペットの持込みはできません。危険の恐れのあるペットの持込みはできません。
- 妊婦、体調不良の方などへ**

We can not accept guests who are more than 32 weeks pregnant or who are in unstable medical conditions.
Our ships can not offer medical services, and evacuation to land-based medical facilities will take more than several hours.

 - ・妊婦や体調不良の方は乗船前にお申し出ください。妊娠 32 週を迎えた方や病状が急変する方などは乗船できません。
 - ・医師は乗船しておらず、船内に医療設備はございません。陸上の医療機関への搬送は「数時間以上」かかります。
- 遅延について**

Ship may be significantly delayed due to weather and sea conditions.
We can not accept any claim for compensation resulting from delay.

 - ・時刻表の発着時刻は「見込み」です。気象や海象などの影響により大幅に遅れる場合があります。
 - ・他の交通機関への乗継ぎは保証していません。遅延に対する経済的な補償は行っていません。
- 他のお客様や当社スタッフに対するハラスメント行為**
 - ・他のお客様や当社スタッフに対するハラスメント行為があった場合は、以後の乗船をお断りします。
 - ・安全とサービス品質の向上のため、防犯カメラの映像及び音声は記録させていただいております。
- この申込みにより、申込者は上記事項及び窓口掲示の運送約款に同意することとなります。**

運送約款



私は上記をよく読んで乗船を申し込みます。
I hereby apply as follows after fully understanding the above cautions.

該当の方は 車イス 妊婦 体調不良 ペット 有料ケージ利用
Put ✓ in the column if with Wheelchair in Pregnancy in Bad Physical Condition with Pets Use of Built-in Pet Cages

行先 Destination	<input type="checkbox"/> 神戸ゆき for Kobe	<input type="checkbox"/> 高松ゆき for Takamatsu	<input type="checkbox"/> 片道 One Way	<input type="checkbox"/> 往復 Round Trip	【予約番号】 Reservation Number	<input type="checkbox"/> 予約なし No Reservation
車両 Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> 車両あり Yes		<input type="checkbox"/> なし(人のみ) No		お帰りの便 Return Trip of Your Choice	
席種 Seat	<input type="checkbox"/> プレミア席 Reserved		<input type="checkbox"/> 自由席 Non-Reserved		席名: Type	
セット券	<input type="checkbox"/> クルーズ&バス <input type="checkbox"/> スルーきっぷ		<input type="checkbox"/> その他 _____		日時 Departure	
			行きの日を含めて 7日以内に限る			
			____月 ____日 ____時 ____分 発の便 Month Day Hour Minute			
			席種 Seat		席名: Type	
			<input type="checkbox"/> プレミア席 Reserved		<input type="checkbox"/> 自由席 Non-Reserved	
			人数 Number			
			行きと内容が異なる場合のみ記入 Adult _____ 小学生 _____ 幼児 _____ 乳児 _____ Under 12 Under 6 Under 1			
			車両 Vehicle			
			<input type="checkbox"/> あり (車種: _____) <input type="checkbox"/> なし Yes (Type) No			

乗船名簿 List of Passengers ※正確に記入ください。	1 代表者・運転者	氏名 Name of Applicant or Driver	男 M 年令 Age	住所 Address / Contry of Residence	法人名	住所・電話
	2	氏名 Name	男 M 大人 年令 Age 女 F 小学生 才 幼児/乳児	携帯 Mobile Phone No. (お持ちでない方は、ご自宅の番号) ※必須	法人の方	車名・車体番号
	3	氏名 Name	男 M 大人 年令 Age 女 F 小学生 才 幼児/乳児	【車両の情報】 Type of a Vehicle	該当の方は <input checked="" type="checkbox"/> 低床等 <input type="checkbox"/> 無人 Put ✓ in the column if with Low Ground Clearance without Driver	普通車 (6m 未満) Standard-Sized Car Motorcycle ※特定二輪を含む Displacement
	4	氏名 Name	男 M 大人 年令 Age 女 F 小学生 才 幼児/乳児			
	5	氏名 Name	男 M 大人 年令 Age 女 F 小学生 才 幼児/乳児	自転車 Bicycle	牽引・トラック・6m 以上の車両 Trailer, Truck, Car with a Length of Over 6 M	
	6	氏名 Name	男 M 大人 年令 Age 女 F 小学生 才 幼児/乳児	サイクルピット ファミ個 持込	全長: _____ m、全幅: _____ m Length Width	
					【車両ナンバー】 ※ 下4ケタ。バイクの方も記入 Last Four Digits of License Plate	

(注) ご記入いただいた個人情報は、弊社のプライバシーポリシーに従って、適切な取扱い及び保護に努めます。