

貸切バス ご予約申込書

【お申込者：代表者様 連絡先】

フリガナ お申込み者様			
ご住所	〒		
お電話番号		FAX番号	
	E-Mail @		

【団体様 連絡先】

※団体の事務局等 別に連絡先がある場合ご記入下さい。

フリガナ 団体様名			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
備考			

【ご希望 出発日時】

	行 き	帰 り
ご利用日	年 月 日 曜日	年 月 日 曜日
ご乗車時間	時 分	時 分
ご乗車場所		
乗車住所		
乗車地TEL		
目的地		
目的地住所		
目的地TEL		
ご利用人数	名様	名様
ご希望車種	<input type="checkbox"/> SKタイプ° <input type="checkbox"/> サソタイプ° <input type="checkbox"/> 車イス対応車	<input type="checkbox"/> SKタイプ° <input type="checkbox"/> サソタイプ° <input type="checkbox"/> 車イス対応車
ガイド	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
予定 経由地		
その他のご要望		

■送迎の際 バスの 進入路等で注意点などご御座いましたらお知らせ下さい。

■ご利用の方の中に特に注意すべき点など御座いましたらご記入下さい。

■お急ぎの場合 恐れ入りますが 直接 お電話にてお問合せ下さい。TEL 0558-83-2587