

ツアー予約申込書

F A X 番号 0742-34-4493

※お申し込みいただいた際の個人情報は、予約申し込み以外の目的に使用することはありません。

※予約申し込み受付後、弊社より確認票を返信いたします。(返信が無い場合はお電話にてご連絡いただけますようお願いいたします。)

お申し込みツアー名			
フリガナ			
団体名			
旅行会社名			
フリガナ			
担当者名			
連絡先	TEL:	FAX:	
	携帯番号(当日連絡がつく番号):		
ご来場日	年	月	日(曜日)
到着予定時刻	午前・午後	時	分頃
出発予定時刻	午前・午後	時	分頃
利用バス会社名			
バス種別	<input type="checkbox"/> 大型観光バス	<input type="checkbox"/> 中型観光バス	台
	<input type="checkbox"/> マイクロバス(運転手付)	<input type="checkbox"/> マイクロバス(お客様運転)	数 台
バス仕様等	リフト(あり・なし) / 車いす(あり・なし) / 電動車いす(あり・なし)		
人数			
来場前見学先			
来場後見学先			
連絡事項など			
返信確認書 (何も記入しないでください)	バスID	受付NO	