

貸切バス ご利用 申込み用紙

※ボールペンで全項目ご記入の上、FAXまたはメールでご返信下さい。

◆ご利用 申込み用紙	
ご利用内容	<input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 宿泊
希望車種	<input type="checkbox"/> マイクロバス（正席20名補助席6名） <input type="checkbox"/> マイクロバス（トランク付き正席20名補助席6名）
乗車人数	大人 名 子供 名 計 名
高速/有料道路代金	<input type="checkbox"/> お客様当日ETC持込 <input type="checkbox"/> お客様当日現金払い <input type="checkbox"/> 前払い <input type="checkbox"/> 不要
荷物の量	<input type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少ない
	※確認のため具体的にご記入をお願い致します。例：スーツケース5個手荷物1人1つ キャディバック人数分、手荷物
ドライバー宿泊手配	<input type="checkbox"/> お客様手配 <input type="checkbox"/> 弊社手配
出発日・時間	年 月 日 時 分発
出発地 (集合場所)	住所
	具体的な場所 例：新宿センタービル前
目的地到着時間	時 分着
目的地	※コース詳細は別紙行程表にご記入下さい
現地出発時間	時 分発
帰着日・時間	年 月 日 時 分着
帰着地	住所 同上
	具体的な場所 例：新宿センタービル前
備考	

◆お客様情報

申込者の 会社名・学校名	
申込者名	
住所	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 自宅 〒
電話番号 E-mail	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 自宅 TEL E-mail
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX
当日のご担当者 ご連絡先（携帯）	氏名： TEL
ステッカー	ステッカーの表示 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (表示名) ※バスのフロントガラスに提示します

※行程を記入しきれない場合は別紙にご記入下さい。

※配車日の14日前から8日前までのキャンセルで20%相当額、7日前から24時間前まで30%相当額

前日は50%相当額、当日は100%相当額です。

〒160-0022 東京都新宿区新宿4-3-15 レイフラットB館2階 TEL&FAX:03-6457-7534