

お申込みシート

申込者	氏名				
	住所				
担当者		電話番号		FAX番号	

団体名 (ステッカー名)	
--------------	--

ご利用日	年	月	日	～	年	月	日
車種	大型 (正シート49名)		マイクロバス (正シート17名)		通勤用 (正シート13名)		
人数	名		台数		台		
ガイド	配車場所		配車時間		出発時間		
有 ・ 無							

	行程 (経由地等・時間・詳細) *別途添付でも可能です。	宿泊場所
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		

弊社解答欄

担当者名		回答日	月 日
回答	手配可 ・ 手配不可	料金	
コメント			

配車場所の地図

備考欄(※記入スペースが必要な場合に使用)