



※必要事項をご記入の後フォーム右上のFAX番号までご送付下さい。Webサイトからオンラインフォームでもお申込み頂けます。

-24時間受付-

お客様情報

団体名	ふりがな	担当者	ふりがな
住所	〒		
連絡先	電話番号（携帯可）：		
	会社番号：	（ 様宛）	
	FAX番号：		
	メールアドレス：		
連絡方法	TEL	FAX	メール

ご利用車種/オプション

車種	大型バス ・ マイクロバス ・ コミューターバス	乗車人数	人	利用台数	台
荷物	スーツケース 個	ゴルフバッグ 個	その他（詳細をご記入願います）		
オプション	無料オプション チャイルドシート 救急箱	ジュニアシート 消毒用アルコール	有料オプション ツアーガイド アルコール飲料	ノンアルコール飲料 お弁当	
ご利用区分	観光 ・ ピーチイベント ・ 学校行事 ・ 冠婚葬祭 ・ 空港送迎 ・ ゴルフ ・ クルーズ送迎 ・ その他				

ご利用日程（日程が入りきらない場合は別紙を添付下さい）

利用日	年 月 日（ 曜日）～ 月 日（ 曜日）
行程	記入例） ○ 月 ○ 日（1日目） 配車時間： 8：00 終了時間： 18：00 那覇市内ホテル⇒首里城⇒万座毛⇒美ら海水族館⇒古宇利島⇒那覇市内ホテル
	月 日（1日目） 配車時間： 終了時間：
	月 日（2日目） 配車時間： 終了時間：
	月 日（3日目） 配車時間： 終了時間：
	月 日（4日目） 配車時間： 終了時間：
	月 日（5日目） 配車時間： 終了時間：
	月 日（6日目） 配車時間： 終了時間：
	月 日（7日目） 配車時間： 終了時間：

その他

その他ご要望	
--------	--

お問合せありがとうございます。FAX受領日から1営業日以内に返答申し上げます。弊社からの連絡が無い場合は大変お手数ですがお電話下さい。

*本フォームに記載の情報は、個人情報保護法に基づく適切な方法で取り扱うものとします。