

年 月 日

※満車でお受け出来ない場合もございます。予めご了承ください。

ご担当者名

| | |
|----------------|-----|
| お名前(法人名,団体名など) | |
| ご住所 | 〒 ー |
| 電話番号 | |
| FAX 番号 | |

団体名(仮称でも可) _____

*出発地 _____ *目的地 _____

*ご利用予定日 出発予定日 月 日() ~ 到着日 月 日()

*ご利用時間 出発時間 : ~ 到着時間 :

*車両 大型 56人乗り / 中型 45人乗り

小型 25人乗り / マイクロ 24人乗り

*台数 _____ *バスガイドの有無 有り / 無し

*立ち寄り先 _____ *乗車人数 _____

*使用目的 _____ *主要な荷物 _____

(例 旅行用トランクケース、ショルダーバック等)

※サーフボード・スノーボード・折りたたみ自転車類・家具・電化製品・楽器
・銃砲刀剣類・危険物・その他大きい荷物は積み込むできません

その他ご質問など