

# 貸切バス ご利用 申込み用紙

FAX:03-6304-7082

アルモニア株式会社 貸切バス事業部行き

※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(正座席20名補助席6名) <input type="checkbox"/> ハイエース(正座席12名) <input type="checkbox"/> 中型バス(正座席27席 貫通トランク1)
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持込み <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
	※確認の為、具体的にご記入をお願いします。例：スーツケース5個、手荷物1人1つ
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 <span style="float:right">例 新宿アルタ前</span>
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
	具体的な場所 <span style="float:right">例 新宿アルタ前</span>
備考	
■お客様情報	
申込書者の 会社名・学校名	(ふりがな)
申込書者名	(ふりがな)
住所	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 〒
電話番号 E-mail	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 会社 <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)	(ふりがな) 氏名 :      TEL :      (      )
ステッカー	ステッカーの表示 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <small>(表示名)※バスのフロントガラスに掲示します。</small>

※行程を記入しきれない場合は別紙にご記入ください。

※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。

〒168-0064 東京都杉並区永福4-13-1

TEL:03-6304-7081 FAX:03-6304-7082

