

貸切バス予約申込書

フリガナ			
お客様名（幹事様）			
フリガナ			
団体名			
ご利用日	年 月 日（ ） ～ 月 日（ ）		
ご住所			
ご連絡先			
ご利用人数（予定）	全 名	大人 名	小人 名
配車場所			
配車時間			
行き先			
後部席	前向き	サロン	どちらかに○印を付けて下さい
バスガイド	あり	なし	どちらかに○印を付けて下さい
コース等			
備考			

ご予約ありがとうございます。

バスの空車状況を確認し、ご連絡させていただきます。

有限会社明日香交通

FAX 送信先：0470-36-2619