

御予約申込書

平成 年 月 日

団体名	御一行様 ご担当 様		
御住所	〒		
TEL・FAX			
ご利用日	年	月	日 ～ 年 月 日
ご乗車人数	約 名様		
ご希望の車種	☐ 大型バス(正座45+補助 8) ☐ 大型サロンバス(正座45+補助 8) ☐ 中型バス(正座 33+補助 7) ☐ 中型バス(正座 28) ☐ 中型サロンバス(正座 28) ☐ 小型バス(正座 24+補助 3) ☐ 小型サロンバス(正座 24+補助 3) ☐ 小型サロンバス(正座 22) ☐ マイクロバス(正座 21+補助 7)		
行き先	方面		
配車場所		配車時間	
出発時間		帰着時間	
御行程内容			
その他ご希望	ガイドの 有 ・ 無		

お申込みありがとうございました。上記内容にて承りました。

平成 年 月 日 担当

バス代	円	高速道路代	円
駐車場代	円		

※高速道路料金は概算です。行程に追加が出ますと料金に変更がでます。

櫻井観光バス株式会社

〒292-0823 千葉県木更津市桜井新町 2-4-18

TEL: 0438-36-1460 FAX: 0438-36-7738