貸切バス申込書

送信日：　　年　　月　　日

代表者様	ふりがな		電話：　　－　　－	
	氏名		FAX：　　－　　－	
日　程	年　　月　　日（　）～　　月　　日（　）		現地　　泊	
団体名				
人　数				
バスタイプ	大型（席数45名＋補助席8～9名）・中型（席数27名）		台数：　　台	
出発場所			出発時刻	：
出発場所住所又は詳細				
到着場所			到着時刻	：
到着場所住所又は詳細				

◆行程・その他希望事項

お手数ですが行き違いを防ぐ為、念のために先にお電話にてご連絡お願いいたします。
　その後、全ての項目にご記入の上、FAXにて申込書をお送りください。

高知東部交通株式会社

〒784-0024 高知県安芸市千歳町15番26号

TEL：0887-35-3148

FAX：0887-35-7820