



団体予約申込書

FAX 0555-72-6876

☆団体予約は3ヶ月前の1日より受付開始

申込日：平成 年 月 日

フリガナ				
団体名(*)				
利用希望日(*)	平成 年 月 日 ()			
人数(*)	人 +T/C(名) [大人 人 / 小人 人 / 乳幼児(席なし) 人]			
料金案内		大人(中学生以上)	小人(4歳~小学生)	乳幼児(0~3歳)
	団体料金(15名以上)	2,000	1,000	400
	一般料金	2,200	1,100	400
	障がい者割引料金	1,100	550	200
	★15名様に満たない場合は一般料金となります ★障がい者割引は手帳有の場合(減免申請書要)			
添乗員名		添乗携帯		
引率代表者氏名		代表者携帯	*添乗員の方がいない場合のみご記入ください	
希望時間(*)	第1希望	:	発(*)	(次の時間帯からお選びください)
	第2希望	:	発(*)	9:15発(4~11月のみ) / 10:00発 / 10:45発 / 11:30発
	第3希望	:	発(*)	13:00発 / 13:45発 / 14:30発 / 15:15発 / 16:00発(5~9月のみ)
ご精算方法	<input type="checkbox"/> 現金(当日) <input type="checkbox"/> クーポン(取扱会社))※契約会社のみ			
交通手段	<input type="checkbox"/> バス(台) <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> 路線バス・高速バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <small>★バスでご来場の場合は、徒歩2~3分の駐車場(旧旭日丘バスターミナル)に回送をお願いいたします</small>			
領収書	★必要の場合は宛先をご記入ください			様宛
旅行行程 (KABA乗車前のお立寄り先)		国籍	★海外からのお客様の場合	
備考				

ご予約者名(*)	会社名:	氏名:
	TEL(*)	FAX(*)

<KABAご予約注意事項>

(*)印は必須事項

- ◆ 当日の気象状況(強風、雷、霧、降雪、水位上昇等)によって、運転を見合わせる場合があります
- ◆ 当日の連絡先及び最終人数を必ずご連絡ください(2日前までに)
- ◆ 催行中止の場合は、2週間前までにご連絡ください
- ◆ 出発時間の15分前までに受付をしてください ※時間で出発いたしますので、時間には余裕をもってお越しください
- ◆ ご記入いただいた個人情報は当社からお客様へご連絡する必要がある場合にのみ使用させていただきます

※ご予約の確定はFAXにて予約確認書をご返信いたします
 (お申込は時点ではご予約が確定しておりませんのでご注意ください)

FAX返信がない場合、お手数をおかけしますがご連絡をお願いいたします



当日専用ダイヤル(8:30~15:00) ※添乗、代表者の方に必ずお伝えください
 KABA窓口 **090-6160-4696** 又は **090-6160-4695**

富士急山梨バス株式会社
 KABA BUS 団体受付
 TEL 0555-72-6877
 FAX 0555-72-6876