

山中湖のKABA 団体予約申込書

フリガナ					
団体名(*)	様				
利用希望日(*)	年 月 日 ()				
人数(*)	人 +T/C(名) [大人 人 / 小人 人 / 乳幼児(席なし) 人]				
添乗員名		添乗携帯	*後日でも可		
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(*)	[運行ダイヤ] ※続行便(各15分後)となる場合があります	
	第2希望	:	発(*)	9:15発/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)	
料金案内		大人(中学生以上)	小人(4歳~小学生)	乳幼児(0~3歳)	★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)
	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	
2019年 4月1日現在					
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 ★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(駐車代無料)				
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>

- ◆ 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**10分前まで**に受付をしてください ※時間でお出いたしますので、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(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
- ◆ ご予約は第1希望から第3希望までの時間をご記入ください。(15分後の続行便でのご案内となります場合がございます)

(*)印は必須事項
必須事項に記載がないと
受付できない場合があります

※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い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**

富士急バス株式会社
KABA団体受付
TEL 0555-72-0101
FAX 0555-72-6876