

貸切バス申込書

大川ドリーム観光バス担当者行き

申込日 年 月 日

御申込者名 (団体名をご記入ください)	
------------------------	--

御担当者名 ご連絡先TEL	
------------------	--

※ にマークを入れて、日付をご記入ください。

御利用予定日	<input type="checkbox"/>	年	月	日()	チャーター・日帰り
	<input type="checkbox"/>	年	月	日()	& 年 月 日() 送迎
	<input type="checkbox"/>	年	月	日()	～ 年 月 日() 【泊日】

御乗車予定人数	名様
---------	----

行程・行先:

※ 大まかなご予約やご希望の場所があれば、ご記入ください。

その他、ご要望:

※ ガイドの要請やサロンタイプ車のご希望があれば、ここにご記入ください。



株式会社大川ドリーム観光バス

〒831-0022 福岡県大川市大字下木佐木500-1

TEL 0944-85-0520

FAX 0944-85-0521

URL: <http://www.dreambus.net/>