

アップルキャブ行 FAX (0265) 25-2155

南信州広域タクシー（アップルキャブ）小型貸切バス申込書

申込日：令和 年 月 日

フリカナ		ご住所
お客様名 (個人・団体)		電話 () FAX
当日ご連絡が取れる方	お名前 携帯番号	
ご利用日	令和 年 月 日 () ~ 月 日 () 日間	
予定乗車人員	人	行先
ご利用時間	~	
配車場所		
希望車種 <input type="checkbox"/> をお願いします	25名乗（正シート25）・27名乗（正シート21補助6）	
行程	※分かる範囲でご記入下さい又は資料（行程表）があれば添付下さい	
お支払方法 <input type="checkbox"/> をお願いします	・現金・カード・お振込み（請求書）	
お立替有・無 <input type="checkbox"/> をお願いします	・高速道路ETC ・駐車代 ・他	

※下記はご記入不要

お見積り金額・他	受付日
	担当

連絡先 : 南信州広域タクシー（アップルキャブ）
電話 0265-28-2800 担当：永原