

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 ○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 ○をお願いします	・現金・カード・お振込み（請求書）			
お立替有・無 ○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：栗木