

Gグリーン交通 FAX予約申込用紙

申込日	平成	年
	月	日

ご予約日	平成	年	月	日	曜日	～	月	日	曜日
フリガナ									
お客様名									
お客様名が個人ではない場合は ご担当者様の名前もお願いします					フリガナ ご担当者様				
ご連絡先	固定電話	()	-				FAX		
	携帯電話	()	-				()		
	メール							-	

ご乗車人数	大人	人	子供	人	合計	人
配車場所				配車時間	AM/PM	:
経由地				経由地到着	AM/PM	:
到着場所				終了時間	AM/PM	:
ご希望車種	アルファード(最大6名)	台	マイクロバス(※)	台		
	ジャンボタクシー(最大9名)	台	中型観光バス(最大27名)	台		
	ミニバス(最大12名)	台	※補助席を使えば最大28名乗られます			
お支払方法	現金	領収書宛名				
	クレジット	カード会社名				
	チケット	チケット会社名				
	請求書	送付先住所				
備考						

FAX番号 0172-28-0203