

予約申込書（お客様記入シート）

様

この度は御利用ありがとうございます。

下記にて、予約確認及び運行確認をお願い致します。

団体名	様	日程				
バス代	税込	円	乗車人数	名	ガイド	有・無
利用車種	大型・中型・小型・マイクロ			サロン	有・無	台数
有料道路	立替・当日払い			その他立替		
配車場所				配車時間		
添乗員又は幹事様	有・無	お名前			当日連絡先	
運行コース						
その他 依頼事項						
備考欄						
支払方法	①事前振込 ②当日現金 ③後日振込 ④旅行会社クーポン					
請求書送付先住所						
請求書宛先又は 領収書宛名						
TEL				FAX		

西暦 年 月 日

担当者：

長崎遊覧バス株式会社

長崎市赤迫3丁目2-20-501

九運自第1866号

加入損害保険：あいおい損害保険(対人対物無制限)

TEL 095-857-1211

FAX 095-857-1067

営業区域：長崎県