

# FAX予約受付用紙

**FAX : 0736-26-8090**

日の丸観光バス(株)たび丸ツアー

## 代表者

新規( )    たび丸リピ( )    日の丸リピ( )

ツアー名		コード	
出発日		人数	名
ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日
名前	様		
住所	〒		
連絡先	自宅 - -	携帯	- -
連絡可能時間帯		緊急連絡先(関係)	( )
乗車地			
お支払い方法 一括・個別	郵便局振込み ・ 店頭にて現金払い		
お食事アレルギー			

## 同行者

ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日
名前	様		
住所	〒 -		お支払い方法 振込 ・ 現金
連絡先	自宅 - -	携帯	- -
連絡可能時間帯		緊急連絡先(関係)	( )
乗車地			
お食事アレルギー	新規( )たび丸リピ( )日の丸リピ( )		
ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日
名前			
住所	〒 -		お支払い方法 振込 ・ 現金
連絡先	自宅 - -	携帯	- -
連絡可能時間帯		緊急連絡先(関係)	( )
乗車地			
お食事アレルギー	新規( )たび丸リピ( )日の丸リピ( )		
ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日
名前			
住所	〒 -		お支払い方法 振込 ・ 現金
連絡先	自宅 - -	携帯	- -
連絡可能時間帯		緊急連絡先(関係)	( )
乗車地			
お食事アレルギー	新規( )たび丸リピ( )日の丸リピ( )		