

貸切バス申込確認書

本フォームをプリントアウトしてFAXからお申し込みください。
空き状況確認後、こちらからご連絡さしあげます。

「※欄」は弊社で記入致します。

受注No.	※	電話	() -
フリガナ		携帯	() -
お名前		FAX	() -
ご住所			
団体名		人数	名様
運行日	年 月 日 (曜) ~	年 月 日 (曜)	
行き先			
配車時間	:	配車場所	※
出発時間	:	高速料金	
帰着時間	:	料金	
ご使用車両	マイクロバス 20名乗車 (補助26名まで)	中型バス 33名乗車 (補助40名まで)	
コース等			

FAX 042-397-0010

東京交通(株)バス部 東村山市久米川町5-28-12

TEL 042-393-7155