



FAX 【0538-48-6200】 さくら交通(株)行

さくらツアーFAX 予約受付用紙

※ご記入にあたっては、ボールペンではっきりお書きください。

申込日

月

日

フリガナ				電話番号
代表者様 お名前				携帯電話
ご住所	〒 _____			FAX 番号
ご参加コース	コースNo. _____			
ご希望出発日	[第1希望]	月	日	[第2希望] 月 日
ご人数	大人 名	中人 名	小人 名	合計 名
※原則として中人とは中学生・小人とは12才以下とさせていただきます。(小人の方で座席が不要の場合はその旨お書きください)				
ご乗車場所	A【山本石油】	B【さくら交通】	C【袋井駅スルガ銀行前】	
	D【 _____ 】※10名様以上の団体の場合はお好きな所(1ヶ所)へお迎えにまいります			
駐車場ご利用台数 _____ 台 ※A・B乗車地のみ予約制駐車場のご利用が可能です				
備考				

- ◎ ご不明な点がございましたら、お気軽にお問合せください。
- ◎ 出発が決まり次第、ご連絡させていただきます。
- ◎ ツアー出発10日前を過ぎましたら、お電話での受付とさせていただきます。

弊社記入欄	受付日	／	受付担当
-------	-----	---	------