

シティアクセス 貸切バス 申込書

FAX:045-621-1332

団体名: \_\_\_\_\_ 個人 法人 団体

代表者氏名: \_\_\_\_\_ (フリガナ)

住所: 〒 \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Eメール: \_\_\_\_\_

ご連絡希望方法: 電話 FAX Eメール

■ バスご利用基本情報

ご利用形態 \_\_\_\_\_

バスタイプ: MM-27/28 N-25 E-24 S-28/W-28

乗車人数: \_\_\_\_\_ 人 目的・用途 \_\_\_\_\_

荷物の量: 普通 少ない 多い ※手荷物一人1個程度の場合は、「普通」を選択してください。

荷物の内容: \_\_\_\_\_ ※ひとり当たりのの大体のお荷物をご入力ください。

座席タイプ: 前向き 後部サロン ※S-28/W-28は前向きのみ

■ 旅程について

出発日: \_\_\_\_\_ 年 月 日 出発時間 \_\_\_\_\_

出発場所(名称または住所): \_\_\_\_\_

主な行き先・方面 \_\_\_\_\_

行程・スケジュール

※記入例(1泊の場合)  
【1日目】  
10:00 栃木県栃木市△△グランド到着  
16:00 栃木県栃木市△△グランド出発  
17:00 栃木市○○ホテル到着  
【2日目】  
9:28 栃木市○○ホテル出発  
9:58 日光東照宮(昼食・観光)到着  
13:28 日光東照宮(昼食・観光)出発

終了日: \_\_\_\_\_ 年 月 日 終了時間 \_\_\_\_\_

終了場所(名称または住所): \_\_\_\_\_

■ その他必要情報

スツーカー名 \_\_\_\_\_ ※団体名と異なる場合記入してください。

有料道路の精算方法: 当日現金 お客様のETCカード

バス料金の支払方法: 当日現金 領収書の宛名: \_\_\_\_\_

事前振込(運行日の1週間前まで)

※請求書の送付方法

Eメール(PDF) 郵送

当日のバスにご乗車の責任者: \_\_\_\_\_ 連絡先: \_\_\_\_\_

※申込時の代表者様と異なる場合ご記入ください

■ 通行制限等、バス配車に必要な情報や特別なリクエスト、割引クーポン使用の有無等

■ ご連絡事項やご要望があれば、ご記入ください。

シティアクセス記入欄

受付日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

受付者: \_\_\_\_\_



TEL: 045-621-1315 FAX: 045-621-1332 E-mail:  
info@cityaccess.co.jp  
ホームページ: www.cityaccess.co.jp