

貸切バス申込書

大永交通 行 FAX⇒

0287-63-9119

申込日: 令和 年 月 日

下記にもれなくご記入をお願いします。

ご利用団体名			
責任者	(お名前) <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	連絡先	携帯電話の番号をお願いします。
利用日	<input type="checkbox"/> 日帰り <input type="checkbox"/> 泊 日 令和 年 月 日 () ~ 日 ()	ご乗車人数 名	
希望車種	大型 <input type="checkbox"/> 定員53・正席45席-トランク有 ※太枠内のバス料金は同一料金です。 ※ご希望に添えるように致しますが各車種台数に限りがありますので予約順、またはこちらで乗車人数に合わせてご用意させていただきます。	中型 ※定員30名を超えると高速料金が特大料金になります。 <input type="checkbox"/> 定員27・正席27席-トランク有 <input type="checkbox"/> 定員40・正席33席-トランク有 <input type="checkbox"/> 定員40・正席33席-トランク無	小型 <input type="checkbox"/> 定員21・正席21席-トランク有 <input type="checkbox"/> 定員25・正席25席-トランク有 <input type="checkbox"/> 定員27・正席21席-トランク無 (マイクロバス)
出発地	出発時間		時 分 出発予定 出発の15分程度前に配車いたします。
経由地	高速道路 利用 <input type="checkbox"/> 往路のみ 有料道路 有 無 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 復路のみ	利用区間等ご希望の場合、ご記入ください。 ~	
目的地	目的地到着時刻		時 分 到着希望
到着後の場所移動	有 無 有の場合	現地帰路 出発時間	時 分 出発予定
連絡事項			
運送を引き受ける者	名称 住所	有限会社 大永交通 栃木県那須塩原市埼玉82-72	TEL: 0287-63-3111 FAX: 0287-63-9119
	事業許可	一般貸切旅客自動車運送事業免許 平成13年12月12日 関自旅1第1190号 営業区域: 栃木県	E-mail: daieibus@gmail.com 緊急連絡先: 090-3313-6647(相馬)
		任意保険・共済 対人: 無制限 対物: 無制限	