



観光バスご利用申込書

FAX送信日 年 月 日

愛知県名古屋市北区神明町55

TEL: 052-911-1211 FAX: 052-911-1213

E-mail info@uotetsu.co.jp

FAX 052-911-1213

この度は数多くのお店から当店をお選び頂き誠にありがとうございます。

申込用紙を印刷し必要事項をわかる範囲ご記入後当店 FAX052-911-1213にお手数をお掛けしますが送信宜しく申し上げます。

旅行会社名	様	ご担当者	様
ご住所 〒			
TEL:	FAX:	携帯:	
E-mail			
ご予約日時	年	月	日
		曜日	時 分から
フリガナ			
団体名	様		
予約人数	名様	バス	台
		大型(12m)	台
		中型(9m)	台
		小型(7m)	台
当日の連絡先 お名前		様	電話番号:

	お客様料理	金額(税込)	人数	乗務員様用	お食事必要人数
1	名古屋めし松花堂弁当	2,145円		1	ドライバー 880円(税込) × 名
2	名古屋めし御膳	3,080円		2	ガイド 880円(税込) × 名
3	ひつまぶし	4,290円		3	添乗員 880円(税込) × 名
4	ご飯をミニひつまぶしに変更	1,870円		4	通訳 880円(税込) × 名
5	会席(別途サービス料)	7,700円		※乗務員様用お食事をご注文いただいた場合	
6	会席(別途サービス料)	9,900円		お客様とは別室での御案内になります。	
7	会席(別途サービス料)	12,100円		※乗務員様用のお食事代は当日現金又は	
8	会席(別途サービス料)	14,300円		業務用クーポンでのお支払いになります。	
<p>※添乗員様がお客様と同じお食事をご希望の場合はこちらにご記入ください。</p> <p>内訳 (添乗員 名 ・ ドライバー 名 ・ ガイド 名 ・ 通訳 名)</p> <p>乗務員様がお客様と同じお食事をお召し上がりになる場合 (同室 ・ 別室)</p>					
* 食物アレルギーの		有	無	有りの場合はご記入下さい。	

* ひつまぶしご注文の際鰻NGのお客様は同額にて別の料理に変更致します。

前行程(最終観光場所・又はトイレ休憩から当店まで既にお決まりの場合)

お客様ご利用分支払い方法は3通りのみ ①全旅クーポン ②当日現金 R ③前振込 R
(後払い及び自社クーポン・クレジットはご利用出来ません)

駐車場ののご案内はご予約成立後当店より連絡致します。場所の確認はHPご参照お願いします。

ローソン前の駐車場 南側駐車場

その他ご要望・ご意見がありましたらご記入下さい。