令和　　年　　月　　日

**バス申込書**

**康栄観光バス 株式会社　御中**

ＴＥＬ ０２８７－２３－０１０１

ＦＡＸ ０２８７－２３－０１０２

携帯電話 ０８０－４０６７－０４３６

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| バス利用日 | 年　　　　月　　　　日（　　　） | | | | | | | | | 【予備日　　 月　　 日】 | |
| 学校名 | 高等学校 | | | | | | 部 | | | | |
| 申込者 | 住所 | | | | | | | 電話/FAX  （　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 担当者名 | | | | | | | 携帯電話  （　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 使用目的 | 公式試合（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | 遠足 | | 校外学習 |
| 練習試合 | | 社会科見学 | | | その他（　　　　　　　　　） | | | | | |
| 乗車人数 | 生　徒　　　　　　　 人 | | | | | | 引率者　　　 　　　　人 | | | | |
| 希望車種 | 大型（55人乗） | | | 中型（39人乗） | | | | | | マイクロ（28人乗） | |
| 台 | | | 台 | | | | | | 台 | |
| 出発場所 |  | | | | | | | | | | |
| 出発時間 | 午前 | 時　　　　　分 | | | | | | | | * 出発10分前に   バスは行きます | |
| 午後 |
| 行き先  （経路） |  | | | | | | | | | | |
| 帰着予定時間 | 午前 | 時　　　　　分 | | | | | | | | * 必ずご記入ください | |
| 午後 |
| 有料道路等  （該当に○する） | 使用しない ・ 使用する（ お客様が支払う　又は　バス会社が立替え） | | | | | | | | | | |
| バス料金  （該当に○する） | 税抜 ・ 税込　　　　　 円 | | | | 【 請求先 】 学校(部活等) ・ 申込者  〒  住所  氏名 | | | | | | |
| 備考  （その他の連絡事項） |  | | | |

**以上、バス利用を申し込みいたします。**

別紙 　行程表　 FAX （ 有 ・ 無 ）