

バス 申 込 書

康栄観光バス 株式会社 御中

TEL 0287-23-0101

携帯電話 090-1662-0026

080-4067-0436

FAX 0287-23-0102

バス利用日	年 月 日 () 【予備日 月 日】		
学校名	小学校 部		
申込者	住所	電話 ()	
	担当者名	FAX ()	
		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 ()
	※ (大田原市立の小学校の場合) 補助金 : 申請する ・ 申請しない		
乗車人数	児童	人	引率者 人
希望車種	大型 (55人乗) 台	中型 (39人乗) 台	マイクロ (28人乗) 台
出発場所			
出発時間	午前・午後	時 分	※ 出発10分前に バスは参ります
行き先 (経路)			
帰着予定時間	午前・午後	時 分	※ 必ずご記入ください
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) ※ 利用区間のご希望があればご記入ください (IC ~ IC)		
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、バス利用を申込みいたします。

別紙 行程表 FAX (有・無)