

道の駅みき団体バスお立寄りサービス申込書

申請日：西暦 年 月 日

道の駅みきテナント会事務局

道の駅みき団体バスお立寄りサービスに下記のとおり申込み致します。

申請者情報	申請者	住所	〒									
		法人名等										
		代表者名										
	担当者 責任者	担当者名					担当部署等					
		電話番号					FAX番号					
		緊急連絡先					メールアドレス					
利用情報	ツアー名											
	ご利用日	年	月	日	()	到着時刻	:	出発時刻	:	滞在時間	:	
	目的	<input type="radio"/>	買物	<input type="radio"/>	食事	<input type="radio"/>	その他 ()					
	バス会社名											
	車両規格	<input type="radio"/>	小型	<input type="radio"/>	中型	<input type="radio"/>	大型	<input type="radio"/>	その他 ()			
	台数	台	乗客数	人								
	行程	※別途行程表を添付して下さい。										
備考												

【通信欄】

- ご予約承りました。
- ご来駅当日、こちらの申込用紙を道の駅みき1階インフォメーションにてお渡し下さい。
- 受付印・承認印が無い場合や申込用紙を提示されない場合、本サービスはご利用頂けません。ご注意ください。

【事務手続き欄】

受領確認欄	上記に基き、下記金額を受領しました。 ¥ _____	年月日	
		名称等	
		氏名	

確認印				処理者	受付年月日	
					返信年月日	

道の駅みき団体バスお立寄りサービス申込書（記入例）

申請日：西暦 2019 年 05 月 01 日 →

・西暦・月・日それぞれ記入。

道の駅みきテナント会事務局

道の駅みき団体バスお立寄りサービスに下記のとおり申込み致します。

申請者情報	申請者	住所	〒 673-0433 三木市福井2426			
		法人名等	三木山観光株式会社			
		代表者名	三木山 太郎			
	担当者	担当者名	三木山 次郎	担当部署等	総務部	
		電話番号	000-000-0000	FAX番号	000-000-0000	
		緊急連絡先	000-0000-0000	メールアドレス	aaaa@bbb.co.jp	
利用情報	ツアー名	市内周遊うもまいもんツアー				
	ご利用日	2019 年 10 月 02 日 (水)	到着時刻	12:00	出発時刻	13:30
	滞在時間	1:30				
	目的	<input type="radio"/> 買物 <input type="radio"/> 食事 <input type="radio"/> その他 ()				
	バス会社名	三木山観光バス				
	車両規格	<input type="radio"/> 小型 <input type="radio"/> 中型 <input type="radio"/> 大型 <input type="radio"/> その他 ()				
	台数	1 台	乗客数	40 人		
行程	※別途行程表を添付して下さい。					
備考						

・〒ならびに住所を記入。

・法人名等の団体名を記入。

・代表者名を記入。

・それぞれを記入。

・ツアー名をご記入下さい。

・総利用期間→西暦・月・日それぞれ記入。

・到着時刻と出発時刻をそれぞれ入力。滞在時間は空欄で可。

・該当欄に「○」を記入。「その他」選択の場合は詳細を記入。

・使用されるバスの会社名を記入。

・使用されるバスのサイズのうち該当する欄すべてに「○」を記入。「その他」選択の場合は詳細を記入。

・バスの台数ならびに乗客数を記入。

・行程表を添付。

・その他、何かあれば記入。

【通信欄】

ご予約承りました。

ご来駅当日、こちらの申込用紙を道の駅みき1階インフォメーションにてお渡し下さい。

受付印・承認印が無い場合や申込用紙を提示されない場合、本サービスはご利用頂けません。ご注意ください。

【事務手続き欄】

受領確認欄	上記に基き、下記金額を受領しました。	年月日	
	¥ _____	名称等	
		氏名	

確認印				処理者	受付年月日
					返信年月日