

天理交通 観光バスご予約申込書

◎申込書を印刷し、必要事項をご記入の上FAXにてお申込みください。

FAX番号 : 0743 - 62 - 5852

出発予定日	
出発予定時刻	
出発地	
宿泊	☐ 日帰り ☐ 1泊2日 ☐ 2泊3日 ☐ 3泊4日 ☐ その他
行先	
現地出発予定時刻	
帰着地	
帰着地到着時刻	
人数	
ご希望車種	☐希望なし ☐中型バス(27人乗り) ☐マイクロバス(28人乗り) ☐大型バス(～60人乗り) ☐小型バス(～21人乗り) ☐コミュータバス(13人乗り)
バスガイド	☐ 必要 ☐ 不要
ご質問・ご要望	

団体名	
代表者氏名(ふりがな)	
TEL / FAX	TEL : / FAX :
携帯番号	
Email	@
ご住所	〒

有限会社 天理交通
 〒632-0016 奈良県天理市川原城町332-1
 TEL : 0743-62-5881 FAX : 0743-62-5852