

# 斐太バス ツアー申込書 (FAX)

※申込書をプリントして記入していただき、FAX にて送信をお願いいたします。

送信  
方向

参加ツアー名							
出発日希望日	第 1 希望日			第 2 希望日			
代表者	(フリガナ) 氏名			連絡先電話番号 (携帯電話)			
	住所 〒			連絡可能時間：			
				FAX：			
			メール：				
参加人数	大人 (男)	大人 (女)	高校生	中学生	小学生	幼児	合計
	名	名	名	名	名	名	名

■差し障りなければ参加される方のお名前をお願いいたします。

参加者名 (フリガナ)	年齢	連絡先住所 / TEL	ディズニー希望の方は希望の方に○をしてください。	乗車希望場所
代表者		〒  TEL	<input type="checkbox"/> ディズニーランド <input type="checkbox"/> ディズニーシー	
フリガナ		〒  TEL	<input type="checkbox"/> ディズニーランド <input type="checkbox"/> ディズニーシー	
フリガナ		〒  TEL	<input type="checkbox"/> ディズニーランド <input type="checkbox"/> ディズニーシー	
フリガナ		〒  TEL	<input type="checkbox"/> ディズニーランド <input type="checkbox"/> ディズニーシー	
フリガナ		〒  TEL	<input type="checkbox"/> ディズニーランド <input type="checkbox"/> ディズニーシー	
フリガナ		〒  TEL	<input type="checkbox"/> ディズニーランド <input type="checkbox"/> ディズニーシー	
フリガナ		〒  TEL	<input type="checkbox"/> ディズニーランド <input type="checkbox"/> ディズニーシー	
フリガナ		〒  TEL	<input type="checkbox"/> ディズニーランド <input type="checkbox"/> ディズニーシー	
フリガナ		〒  TEL	<input type="checkbox"/> ディズニーランド <input type="checkbox"/> ディズニーシー	
フリガナ		〒  TEL	<input type="checkbox"/> ディズニーランド <input type="checkbox"/> ディズニーシー	

**FAX : 0577-35-2255**

FAX 受信後、当店より確認のお電話をさせていただきます。

**斐太バス (株)**

高山市西之一色町 2-126-1  
TEL : 0577-36-2222

ご意見・ご要望がございましたらお書きください。