

山中湖のKABA 団体予約申込書

| | | | | | | |
|---------------------|---|-----------------------|--|------------|--------------------------|--------------------------|
| フリガナ | | | | | | |
| 団体名(*) | 様 | | | | | |
| 利用希望日(*) | 年 月 日 () | | | | | |
| 人数(*) | 人 +T/C(名) [大人 人 / 小人 人 / 乳幼児(席なし) 人] | | | | | |
| 添乗員名 | 添乗携帯 | *後日でも可 | | | | |
| 引率代表者氏名 | 代表者携帯 | *添乗員の方がいない場合のみご記入ください | | | | |
| 希望時間(*) | 第1希望 | : 発(*) | [運行ダイヤ] ※続行便(各15分後)となる場合があります | | | |
| | 第2希望 | : 発(*) | 9:15発/10:00発/10:45発/11:30発 | | | |
| | 第3希望 | : 発(*) | 13:00発/13:45発/14:30発/15:15発/16:00発(5~9月のみ) | | | |
| 料金案内 | 2024年料金 | | 大人(中学生以上) | 小人(4歳~小学生) | 乳幼児(0~3歳) | ※団体で15名に満たない場合は一般料金となります |
| | 一般料金 | 2,800 | 1,400 | 400 | | |
| | 団体料金(15名以上) | 2,600 | 1,300 | 400 | | |
| | 障がい者割引料金 | 1,400 | 700 | 200 | ※障がい者割引は手帳有の場合です(減免申請必要) | |
| | 夏季料金※ | | 大人(中学生以上) | 小人(4歳~小学生) | | 乳幼児(0~3歳) |
| | 夏季一般料金 | 3,000 | 1,500 | 400 | | |
| | 夏季団体両棋院(15名以上) | 2,800 | 1,400 | 400 | | |
| 夏季障がい者割引料金 | 1,500 | 750 | 200 | | | |
| ご精算方法 | <input type="checkbox"/> 現金(当日) <input type="checkbox"/> クーポン(取扱会社))※契約会社のみ | | | | | |
| 領収書 | ★必要の場合は宛先をご記入ください | | | | | |
| 旅行行程(KABA乗車前のお立寄り先) | 国籍 | ★海外からのお客様の場合 | | | | |
| 備考 | | | | | | |
| ご予約者名(*) | 会社名: | 氏名: | | | | |
| | TEL(*) | FAX(*) | | | | |

<KABAご予約注意事項>

- ◆ 当日の気象状況(強風、雷、霧、降雪、水位上昇等)によって、運転を見合わせる場合があります
- ◆ **当日の連絡先**及び最終人数を必ずご連絡ください(2日前までに)
- ◆ 催行中止の場合は、**2週間前まで**にご連絡ください
- ◆ ご記入いただいた個人情報は当社からお客様へご連絡する必要がある場合のみ使用させていただきます
- ◆ ご予約は**第1希望から第3希望**までの時間をご記入ください。(15分後の続行便でのご案内となります場合がございます)

(*)印は必須事項
必須事項に記載がないと
受付できない場合があります

※ご予約の確定はFAXにてご返信いたします
(お申込時点ではご予約が確定しておりませんのでご注意ください)

FAX返信がない場合、お手数をおかけしますがご連絡をお願いいたします



当日専用ダイヤル(8:30~15:00) ※添乗、代表者の方に必ずお伝えください

KABA窓口 **090-6160-4695**

富士急バス株式会社
KABA団体受付
TEL 0555-72-0101
FAX 0555-62-2137