

カミコウバスツアー参加申込用紙

以下の必須項目に全て記入して、「046-281-3380」にFAXにて送信して下さい。

1.お申込内容

コース番号(必須/4桁数字)	
コース名(必須)	
出発日(必須)	月 日
申込人数(必須)	
ご希望乗車場所	
オプション(申込の有無)	

2.お客様の情報

代表者氏名(必須)	
住所(必須)	〒 - 都・道 市・区 府・県 町・村
電話番号(必須)	() -
FAX番号	() -
e-mailアドレス	

Kamiko bus

カミコウバス株式会社 旅行センター
〒243-0306 神奈川県愛甲郡愛川町田代231
TEL 046-281-5547 FAX 046-281-3380