

団体乗車連絡票

団体名			
担当者			
連絡先 ☎		FAX	
e-mail			
乗車日		土	(曜日)

大人	名	小人	名
介護者	名	障がい者	名

①行先・便名		②行先・便名	
乗車バス停		乗車バス停	
時刻		時刻	
降車バス停		降車バス停	
時刻		時刻	
③行先・便名		④行先・便名	
乗車バス停		乗車バス停	
時刻		時刻	
降車バス停		降車バス停	
時刻		時刻	

↓プルダウンから選択↓

領収書	
雨天の場合	
障がい者 手帳内訳	名

	名

	名
	名

	※当日は障がい者手帳をご持参ください
その他	

●20名を超える場合は、2便に分けていただくようお願いします。