



申込団体名	
申込団体連絡先	(〒 —) TEL: FAX:
当日の担当者名 & 連絡先	担当者 _____ TEL: (当日連絡が取れる電話番号)
利 用 日 時	202 年 月 日 () : 分ごろ到着予定
台数・種類	台 (マイクロバス ・ 小型バス ・ 中型バス ・ 大型バス)

- 必要事項をご記入頂き FAX にてお申込みください。受付完了後、予約確認書を FAX にて送信いたします。申込内容に間違いがないかご確認ください。
- 手配手数料は 3,000 円(税込)/1 台です。当日現地にてお支払いください。
- 申込期限：利用日の 10 日前までにお申し込みください。

【問合せ先】 特定非営利活動法人養生の郷
(廃線跡観光案内所バス駐車場受付係)
TEL : 080 - 7500 - 0245
営業時間 : 10:00～16:30／毎週月曜日定休

