

おけさ観光タクシー行き □予約 □見積 依頼書 FAX: 0259-63-4884

下記御記入の上 FAX をお願いします。担当者より折返し御連絡差し上げます。

|   |  |            |  |
|---|--|------------|--|
| 申込者様<br>お名前                               |  | 年齢・<br>御職業 |  |
| TEL ( )                                   |  | FAX ( )    |  |
| 連絡つきやすい時間帯                                |  | 御住所(郵送用)   |  |
| 携帯(緊急用)                                   |  | メールアドレス    |  |
| 利用日                                       | 年 月 日  | 曜日 ~       | 月 日 曜日 日間  |
| 乗客  | *お迎え札や宿への予約名と同じ名称をお願いします。 *お迎え札 ( 要 ・ 不要 )   |            |  |
|   | 様 大人 + 小人 = 名様   |            |  |
|   | TEL ( )  | 代表者のお名前    |  |
| 佐渡入り                                      | 月 日 ( )  | 時 分着       | 両津・小木・赤泊・空港 JET ・CF ・AIR 接続無し・島内在住   |
| お迎え<br>(配車)                               | <input type="checkbox"/> 着船(着陸)時刻に集札口でお名前カードを乗務員が掲示してお迎え<br><input type="checkbox"/> 港で休憩後、( 時 分)に両津港・小木港・赤泊港・佐渡空港のタクシー乗場迎え<br><input type="checkbox"/> ( )宿迎え(フロントへお声かけします)<br><input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 現地当日相談 <input type="checkbox"/> 食事後乗車 <input type="checkbox"/> その他( ) |            |  |
| 佐渡出発                                      | 月 日 ( )  | 時 分発       | 両津・小木・赤泊・空港 JET ・CF ・AIR 接続無し・島内在住   |
| 車種  | × 台  | 精算         | <input type="checkbox"/> 銀行振込(事前) <b>ガイド</b> <input type="checkbox"/> 無し(運転手の案内)<br><input type="checkbox"/> 当日現金 <input type="checkbox"/> 佐渡汽船にお客様より予約済み<br><input type="checkbox"/> 他: <input type="checkbox"/> 他: |
|   |  |            | <input type="checkbox"/> 車種指定 +5,000/日~ 無・有( )<br><input type="checkbox"/> 荷物車 別途有料 無・有( )   |
| ・利用日 / 月 日 ・出発時間 / 時 分 ・配車地 /<br>・コース概要 / |  |            |  |
| ・利用日 / 月 日 ・出発時間 / 時 分 ・配車地 /<br>・コース概要 / |  |            |  |
| ・利用日 / 月 日 ・出発時間 / 時 分 ・配車地 /<br>・コース概要 / |  |            |  |

・観光コース、乗務員への要望、その他補足事項等がございましたら合わせてお寄せ下さい。  
 ・取消料・違約料金はご利用日の2週間前より発生いたします。