

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 お名前		年齢・ 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 (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				
	<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				
	<input type="checkbox"/> () 宿迎え(フロントへお声かけします)				
	<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)	ガイド	<input type="checkbox"/> 無し(運転手の案内)
			<input type="checkbox"/> 当日現金		<input type="checkbox"/> 佐渡汽船にお客様より予約済み
			<input type="checkbox"/> 他:		<input type="checkbox"/> 他:
<input type="checkbox"/> 車種指定 +5,000/日~ 無・有()					
<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 / ・コース概要 /					
・利用日 / 月 日 ・出発時間 / 時 分 ・配車地 / ・コース概要 /					
・利用日 / 月 日 ・出発時間 / 時 分 ・配車地 / ・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。