

ロードトレイン予約申込書

FAX 06-6943-8025 大阪城トレイン予約センター宛

このたびは、お問合せいただき、まことにありがとうございます。
 お手数ですが、下記内容をご記入の上、FAXにて送信ください。係りより、ご返答申し上げます。
 なお、当日の天候・運行状況により、列車の遅れや専用列車が出せない場合もありますのでご了承ください。

申込年月日 年 月 日

| | |
|---|--------------|
| 乗車年月日 年 月 日 () | |
| お客様の情報をご記入下さい。 | |
| 【フリガナ】 | |
| 【団体名】 | 様 |
| 【ご住所】 〒 | |
| 【担当者名】 様 | |
| 【TEL】 | - |
| 【FAX】 | - |
| 【携帯電話】 | - |
| ご乗車時間・ご希望ルート | |
| 【ご利用方法】 どちらかに を。 | |
| ・使用方法(片道 ・ 往復) | |
| ・領収書 (必要 ・ 不要) 宛名 < 殿 > | |
| 行き: 時 分 行き先を で囲んでください。 (大手門・レスト・城南・桜門)発 (大手門・レスト・城南・桜門)着 | |
| < 申込人員 > | |
| 大人(中学生以上70歳未満) | 名 × 200円 = 円 |
| 小人(3歳以上小学生以下) | 名 × 100円 = 円 |
| 高齢者(70歳以上) | 名 × 100円 = 円 |
| 障害者 | 名 |
| 合計 | 名 = 円 |
| 【車椅子】 (有り ・ 無し) どちらかに を。 | |
| 帰り: 時 分 行き先を で囲んでください。 (大手門・レスト・城南・桜門)発 (大手門・レスト・城南・桜門)着 | |
| < 申込人員 > | |
| 大人(中学生以上70歳未満) | 名 × 200円 = 円 |
| 小人(3歳以上小学生以下) | 名 × 100円 = 円 |
| 高齢者(70歳以上) | 名 × 100円 = 円 |
| 障害者 | 名 |
| 合計 | 名 = 円 |
| 【車椅子】 (有り ・ 無し) どちらかに を。 | |
| その他 | |

(弊社使用欄)

| | | |
|-------|------|-----|
| 現場責任者 | 管理部門 | 担当者 |
| | | |