



決定

変更

取消

照会

年 月 日 キャブステーション

旅行業者名 _____ **様**

TEL: _____ FAX: _____

お客様名 _____ **様**

予約番号 _____

人数: 大人 _____ 添乗員 有・無: _____ 運行月日: _____
 小人 _____ 合計 名 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 月 _____ 日 ()
 幼児 _____

1	/ ()	お迎え場所	着時刻	運輸機関名・便名	
2	/ ()				
3	/ ()				
4	/ ()				
5	/ ()				

車種	バス				運賃・料金	諸料金					
	定員	台数	ガイド	備考		消費税	込・別	消費税	込・別	消費税	込・別
バス	人乗り	台	有・無		@		@	@			
大型バス	人乗り	台	有・無		@		@	@			
中型バス	人乗り	台	有・無		@		@	@			
小型バス	人乗り	台	有・無		@		@	@			
マイクロバス	人乗り	台	有・無		@		@	@			

支払方法		
自社券	CAB券	旅行協会券
現地払い	前払い	クーポン

備考

貸切バス・取消手数料(※手配代金全体に対するの料率になります。)

運行開始 前日から起算して	14~3日前	7~2日前	前日	当日
	20%	50%	50%	100%

営業所

担当: _____ 受託者: _____

株式会社キャブステーション バス
 TEL: 03-6845-4154
 FAX: 03-6774-7398

※運行現場でのトラブルをさける為、最終行程表(お客様がご持参のもの)を送りください。