

F A X 予約フォーム

申し込み日 平成 年 月 日

F A X 送信先 **029-222-2537**

グリーン交通グループ

お名前	
お電話	
予約日・時間	平成 年 月 日 時 分
お迎え場所 <small>駅の場合は降口も記入</small>	
到着場所	
希望車種	4人乗り普通車・6人乗リエルグランド・9人乗りハイエース・福祉車両・運転代行
観光コース	
その他	

事務使用欄

受付日	配車	担当

予定変更はお早めにご連絡ください