

F A Xお問い合わせシート

078-955-2186

上記FAX番号に送信ください

お客様情報

氏名 first (例) 山崎 last (例) 裕明

フリガナ first (例) ヤマサキ last (例) ヒロアキ

電話番号 (例) 090-3611-0276

ツアー第1希望日 年 月 日

ツアー第2希望日 年 月 日

ツアー出発希望時間 am・pm ~ ツアー帰着希望時間 am・pm

大人・人数 (小学生入学~) 人

子供・人数 (3歳~6歳未満・小学生入学前) 人

乳児 (0歳~3歳) 人

チャイルドシートご希望数

* ご使用無き場合は未記載にて

ご希望送迎場所

- JR垂水駅 (J R 神戸線)
- JR舞子駅 (J R 神戸線)
- 山陽電鉄舞子公園駅
- JR朝霧駅 (J R 神戸線)
- 学園都市駅 (神戸市営地下鉄西神・山手線)
- 名谷駅 (神戸市営地下鉄西神・山手線)
- 淡路島内その他ご希望場所

ホテル・旅館名・バス停など

ツアー代金お支払い方法

- 銀行振り込み
- クレジットカード決済

ご質問・ご希望など