

利 用 申 込 書

【飛騨高山スキー場リフトシャトルバス運行依頼書】

送付先 : FAX 0577-33-0666

(株式会社 丹生川観光)

ご依頼日 年 月 日

ふりがな			
団体名 (学校名)			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
宿泊日			
利用形態			・午前(9:30~12:30)
			・午後(13:30~16:00)
			・1日(9:30~12:30/13:30~16:00)
※利用される日程と予定に○してください			
車種	大型バス 台 (45名乗り)	中型バス 台 (27名乗り)	
申込者氏名			
申込者住所	〒		
連絡先		携帯電話	
備考			

(弊社記入欄)

受付年月日		受付者	
-------	--	-----	--

お問合せ先

株式会社丹生川観光

〒506-0817 岐阜県高山市山口町1005

TEL:0577-35-7070 / FAX:0577-33-0666 営業時間(9:00~18:00・平日)