

観光福祉タクシー旅行申込書

ご旅行期間													
年	月	日	時	分	～	年	月	日	時	分			

希望旅行先													
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

代表者氏名						ご同行人数内訳					
ふりがな				年齢	性別	大人		こども	幼児	合計	
漢字				様		男性	女性				
住所	〒	ふりがな									
県	府	市				郡					
自宅TEL				携帯TEL							
E-mail											

ご同行者名			
ふりがな	年齢	住所	TEL番号(携帯可)
漢字	様		
ふりがな	年齢	住所	
漢字	様		
ふりがな	年齢	住所	
漢字	様		

足が不自由な方へのご質問(該当する所に丸を付けて下さい)

歩行状態を教えてください?	全く歩けない	平坦な道なら歩ける	階段も歩ける
---------------	--------	-----------	--------

車椅子利用についてのご質問(該当する所に丸を付けて下さい)

MIYABMI WELCABでは介助用車いすを一台用意しております。ご希望の選択肢をチェックしてください

歩行状態を教えてください?	1 歩行に不安があるので車いすを借りたい
	2 自前の車いすで行くので必要ない
	3 歩行にやや不安はあるが必要ない

ご希望(特にご希望がない場合は当社と相談しながらお客様のご要望に沿ったプランを考えていきます)

	～15日前	～7日前	～2日前	～前日	出発当日	近畿日本ツーリスト特約店ツーリスト企画高の原営業所 TEL0742-70-5001 FAX0742-71-3101
キャンセル料金	無料	30%	50%	80%	100%	