

乗車券手配依頼書

| | | | | |
|------------------|--|--------------|--------|-----------|
| 送 信 先 | 〒616-8104 京都市右京区太秦下刑部町12 サンサ右京3階 一般社団法人 京都市交通局協力会 | | | NO, |
| | 営業時間 8:50~17:30(土・日・祝日は休みになります) 電話番号 075-882-6207 FAX番号 075-882-6209 | | | |
| 発 信 者 | 依頼区分 | 新規 ・ 変更 ・ 取消 | | |
| | 学校名 | 担当者名 | | |
| | 住所 | 〒 | 都道府県名 | |
| | TEL | — | — | |
| | FAX番号 | — | — | |
| | | | | |
| 送 信 内 容 | 券種 | 券種 | 枚数 | 請算方法 |
| | 地下鉄・バス一日券 | 大人 1100円 | 枚 | 現金(手数料なし) |
| | | 小人 550円 | 枚 | 現金(手数料なし) |
| | 地下鉄一日券 | 大人 800円 | 枚 | 現金(手数料なし) |
| | | 小人 400円 | 枚 | 現金(手数料なし) |
| | 請求書 | 原本 | FAXのみ | 両方 不要 |
| | 使用日 | 年 月 日 | | |
| | お届け日 | 年 月 日 | | |
| | お届け先 | | | |
| | お届け先住所 | 〒 | | |
| | TEL | | | |
| 注 意 点 | * 振込につきましては、届日の3営業日前までに入金確認が出来る様をお願いします。 * ご注文の受付期日は、届日の10日前までです。 * お届先は宿泊施設または学校に限ります。(送料は着払いになります) | | | |
| | (注) 入金の確認ができませんと希望日に納品できませんので宜しく願い致します。 | | | |
| 振 込 先 | 三菱UFJ銀行 京都支店 普通預金 1265809 一般社団法人 京都市交通局協力会 | | | |
| 備 考 | | | | |
| | 登録・請求 | 入金・振伝 | 伝票・在庫表 | |
| | | | 出荷 | |