【旅行会社用】

年　　　月　　　日

**団体用：神戸シティー・ループバス「学旅」1日乗車券　購入申込書**

（一財）神戸観光局

神戸教育旅行ワンストップ窓口　宛　　　　　　　 　会社名

TEL：078-303-0030　　　　　　　　　　　　　支店名

FAX：078-230-0808 　　　　　　　　　　　 担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 支店住所　〒

TEL

FAX

学　校　名：

利用年月日：　　　　年　　　月　　　日　（　　）

乗　車　券：　シティー・ループ「学旅」1日乗車券 中・高校生用

申 込 枚 数：　　　　　　　　　　　　　枚

届　け　先：　会社宛・学校宛・左記以外（　　　　　　　　　　　）

届け先住所：　〒

届け希望日：　　　　年　　　月　　　日　（　　）

≪お願い≫

**購入申し込みに際して旅行日程表をご提出ください。**（班別行動で集合・解散時刻・バス停等を明記）

〈申込時の注意事項〉

１．「学旅」の販売は校外学習・修学旅行等を行う学校団体を対象とします。（中学校・高等学校）

２．引率の先生等も購入料金500円が必要です。

３．申込みは、利用日の3週間前までにお願いいたします。

４．申込み支店または届け先住所へ着払いでの発送となります。

５．販売手数料について、お問い合わせ下さい。