



● 乗降サポート申込表

お名前 :		申込日 :		年	月	日 ( )
(人数) :		介助等が必要な方 :		人、付き添いの方 :	人	
ご利用日 :		年	月	日 ( )		
記入例 :		三 瀬 駅 ~		大 保 駅		
		発時間 ( 11 : 20 )		→ 着時間 ( 13 : 18 )		
乗車区間① :		_____ 駅 ~		_____ 駅		
		発時間 ( : )		→ 着時間 ( : )		
乗車区間② :		_____ 駅 ~		_____ 駅		
		発時間 ( : )		→ 着時間 ( : )		
乗車区間③ :		_____ 駅 ~		_____ 駅		
		発時間 ( : )		→ 着時間 ( : )		
乗車区間④ :		_____ 駅 ~		_____ 駅		
		発時間 ( : )		→ 着時間 ( : )		
※ 乗換のご旅行は区間ごとに記入						
車いすご利用の場合 : 手動タイプ ・ 電動タイプ (○で囲む)						
[お客さまのご連絡先]			【受付担当箇所 確認欄】 ※○で囲む			
電話番号 :			● 受付完了しました。			
FAX番号 :			● 申し訳ございませんが、予約が重複してます。代案をご案内しますのでご確認ください。			
			● ご確認したい点がございます。修正し返送いたしますのでご確認のうえ、再度FAXをお願いします。			

※ お客さまから取得した個人情報（氏名・電話番号・FAX番号）は、乗降サポートに関する連絡のみに使用し、第三者への提供は行いません。

【西鉄電車サポートセンターFAX番号】 0944-72-3166