お問い合わせフォーム Wheelchair Inquiry Form

1	希望乗車日			月		日	()
	Boarding date	Month				Day			
2	希望列車 Train	往路 Go 復路 Return		事番号 ain No. 号	発車時間 Depature time :	区間 Section 区間 Section	乗車駅 Station	\rightarrow	降車駅 Station
	Return								
3	乗車人数 Number of	大 人 Adult (中学生以上) 幼 児 Infant (座席あり with seat)			名	小 児 Child (小学生)		名	
	passengers				名	合 計 Total		名	
4	フリガナ お客様名 Name	様							
5	電話番号								
6	メールアドレス(※任意) E-mail address								
7	車イス詳細 Details of wheelchair 車両ドア巾65cm Width of door→65cm	車イスの種類 Type of wheelchair		手動・電動 Manual · Electric		スロープ Slope(ramp)		有 Need	• 無 · No need
		車イスのままご乗車 Board in wheelchair			名		畳み wheelchair		台
8	前 売 券 Advance ticket	有 With · Without							
9	前売券席番 Seat No.			号車 Car No.	番 Seat No.	Α	В	С	D
		往路 Go		号車 Car No.	番 Seat No.	Α	В	С	D
				号車 Car No.	番 Seat No.	Α	В	С	D
				号車 Car No.	番 Seat No.	Α	В	С	D
		復路 Return		号車 Car No.	番 Seat No.	Α	В	С	D
				号車 Car No.	番 Seat No.	Α	В	С	D
その他お問い合わせ Other inquiries									