

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		列車番号 Train No.	発車時間 Depature time		乗車駅 Station		降車駅 Station
		往 路 Go	号 :		区 間 Section	→		
		復 路 Return	号 :		区 間 Section	→		
	注)トロッコ嵐山駅には改札⇄ホーム間に階段60段有・乗降はトロッコ嵯峨駅がおすすめ 60 stairs at Arashiyama Torokko Station							
③	乗車人数 Number of passengers	大 人 Adult (中学生以上)	名		小 児 Child (小学生)	名		
		幼 児 Infant (座席あり with seat)	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・無 Need・No need		
		車イスのままご乗車 Board in wheelchair	名		折り畳み Foldable wheelchair	台		
⑧	前 売 券 Advance ticket	有 With・Without						
⑨	前売券席番 Seat No.	往 路 Go	号車 Car No.	番 Seat No.	A	B	C	D
			号車 Car No.	番 Seat No.	A	B	C	D
			号車 Car No.	番 Seat No.	A	B	C	D
		復 路 Return	号車 Car No.	番 Seat No.	A	B	C	D
			号車 Car No.	番 Seat No.	A	B	C	D
			号車 Car No.	番 Seat No.	A	B	C	D
その他お問い合わせ Other inquiries								