

FAX: 0952-30-7511

TEL: 0952-30-5588

<u>貸切バスお見積りFAXシート</u>

※印は必ずご記入	下さい					受付日	令和	年 月	日		
団体名※											
出発日時※	令和	年	月	日 ()	AM·PM	:	出発予定			
帰着日時※	令和	年	月	日 ()	AM·PM	:	帰着予			
出発地※											
目的地※ (ご旅行先)											
乗車人数※	名(最大人員)										
希望車種	 ※装備等の詳細は車両ラインラップをご覧ください □ 大型バス (正席49席補助席3~11席) □ 大型バス (正席45席補助席6~10席) □ 中型バス (正席27席) □ 小型バス (正席25席) 										
希望台数	台										
バスガイド※	□要□不要										
行程	※行程がお決	まりのな	易合はで	きるだけ詳	しくお	書きください					
お客様名※ (代表者様名)	(ふりがな)										
ご連絡先※	(ご住所)(電話番号)(FAX番号)(メールアドレス)										
ご希望の	□電話□	 ∃ FAX	□ ×	ール							