

# 総合観光バス FAX 見積り専用シート

下記内容より見積り致しますので、内容をできるだけ詳しくご記入ください。

ご依頼日 (FAX 送信日)

年 月 日

## 【お客様情報】

お名前	ふりがな		
団体名	ふりがな		
ご住所	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス			
連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 ※いずれかにチェックを入れてください		

## 【見積り内容】

ご依頼内容			
ご予約形態			
ご利用目的			
日程【往路】	利用開始日： 年 月 日 利用開始時間： 時 分頃 ~ 時 分頃		
日程【復路】	利用開始日： 年 月 日 利用開始時間： 時 分頃 ~ 時 分頃		
出発地名称	出発地名：		
	住所：	※出来る限り詳しくご記入ください	
	電話番号：		
目的地名称	目的地名：		
	住所：	※目的地には「合宿先名」「ホテル名」「ゴルフ場名」「空港名」など詳しい名称をご記入ください	
	電話番号：		
行程内容	※出来るだけ詳しくお書きください。内容を元に料金を算出致します ※行程内容が変更となった場合、別途費用がかかることがあります		
車種	大型バス 台 / 中型バス 台 / 小型バス 台 / マイクロバス 台 / ミニバス 台 ※ご希望車種に台数をご記入ください		
オプション	<input type="checkbox"/> サロン <input type="checkbox"/> ガイド <input type="checkbox"/> リフト(車椅子) <input type="checkbox"/> トイレ付 ※ご希望の場合はチェックを入れてください		
乗車予定人数	_____ 人 ※48人と記入された場合は、48人まで乗車できるバスを手配致します		
希望バス予算	_____ 円 ※バス代のみ。有料道路・駐車・乗務員宿泊代などは含みません		



FAX 092-643-7626