

FAX:0261-22-8700

貸切バスお問い合わせシート

お見積もり依頼

空車問い合わせ

お申込み

団体名等					
行先					未定
日時	年 月 日 時 分～ 月 日 時 分頃				未定
	未定の場合はいつ頃の曜日はこの頃とご記入ください。				
行程の概略					
一番最初にお客様がご乗車頂く場所・時間			時 分		
帰着時に最後のお客様が降車される場所・時間			時 分頃		
利用形態	観光旅行	視察研修	冠婚葬祭	空港送迎	その他
バスガイドのご利用	あり なし				
ご利用人員	名様（うち乳幼児 名様・小学生 名様）				
利用を希望されるバス					
大型サロンバス	43名～53名様定員	25名様～におすすめです			
中型サロンバス	27名様定員	10名～20名様におすすめです			
中型バス	33名様定員	近場での20名様～25名様の移動にはおすすめです			
マイクロバス	28名様定員	近場での10名～15名様程の移動におすすめです			

お客様のご連絡先

会社名等					
御担当者様					
ご住所	〒 ー				
電話番号					
FAX番号					
連絡を差し上げる際にご都合の良い時間帯及び方法 (基本はFAXにて5営業日以内に御回答させていただきます)					