

FAX 見積り専用用紙

※お名前・連絡先・内容、お時間をできるだけ詳しくご記入のうえ、下記までFAXをお送り下さい。
FAXを確認後、ご連絡させていただきます。

FAX番号 : 079-554-5991

ご連絡先 :

氏名	ふりがな:		
団体名 (バス前に掲る 名称です)			
住所	〒 — —		
電話番号	— —	FAX番号	— —
メールアドレス			
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール (チェックして下さい)		

お見積詳細 :

ご利用日時	月 日 時から 月 日 時まで
利用目的	<input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> ゴルフ <input type="checkbox"/> スキー・スノーボード <input type="checkbox"/> キャンプ <input type="checkbox"/> ビジネス <input type="checkbox"/> その他:[]
利用形態	<input type="checkbox"/> 送迎(片道のみ) <input type="checkbox"/> 送迎(往復) <input type="checkbox"/> 日帰り <input type="checkbox"/> 1泊2日 <input type="checkbox"/> 2泊以上 <input type="checkbox"/> その他:[]
乗車人数	名
希望車種	<input type="checkbox"/> 大型バス(~57名) <input type="checkbox"/> 中型バス(~27名) <input type="checkbox"/> 小型バス(~24名)
バス台数	台
バス利用設備	<input type="checkbox"/> サロン <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> ビンゴ <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> 湯沸器 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> トイレ
バスガイド	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
行程	
その他 要望等 お荷物の量など	<p>※1日の移動距離とご利用時間がわかるようにご記入お願いいたします。</p>