

貸切バス見積依頼書

FAX 022-392-5495

※御見積書の作成は無料となります。

団体名				様
担当者				様
TEL				
FAX				
e-mail				
利用日	年	月	日 ()	~ 月 日 ()
利用人数 (予定)	名 (大人 名 子ども 名)			
台数	大型バス	台	(正座席45+補助席10) トランク有	
	中型バス	台	(正座席37+補助席5) トランク無	
	マイクロバス	台	(正座席21+補助席7)	
利用の目的	<input type="checkbox"/> 遠足 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> その他 ()			
行程	例/ 学校 (8:00発) ~ うみの杜水族館 ~ 公園 ~ 学校 (16:00着)			
	<input type="checkbox"/> 転記の通り <input type="checkbox"/> 別紙 (別紙を添付していただいても結構です。)			
要望事項	例/ <input type="checkbox"/> 冷蔵庫付き <input type="checkbox"/> バスガイド希望			
回答方法	<input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール			

○愛子観光バスご回答

バス運賃のご回答	¥ _____ (税別)		
	高速代金	駐車場代金	
備考			

○上記の見積りは _____ が担当させていただきます。ご検討よろしくお願いたします。

○ご回答日 年 月 日 ○見積り有効期限は回答日より1ヶ月となります。