

FAX番号

03-6434-7748

くるばす 貸切バス 見積依頼シート

送信日		年		月		日
-----	--	---	--	---	--	---

※太線枠内をご記入下さい。

氏名	ふりがな	団体名	ふりがな
(担当者様)			
住所	〒		
電話			
FAX			
メールアドレス	@		
回答方法	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 電話

※ 以下、お見積りの内容を出来るだけ詳細に記載願います。

御依頼内容	<input type="checkbox"/> お見積り	<input type="checkbox"/> 予約	<input type="checkbox"/> 再見積り		
形態	<input type="checkbox"/> 送迎(片道)	<input type="checkbox"/> 送迎(往復)	<input type="checkbox"/> 日帰り <input type="checkbox"/> 宿泊		
乗車人数	名 【備考欄: _____】				
荷物量	<input type="checkbox"/> ある (_____)	<input type="checkbox"/> なし			
ご希望車種	<input type="checkbox"/> 大型バス	台	<input type="checkbox"/> 中型バス	台	
	<input type="checkbox"/> マイクロバス	台	<input type="checkbox"/> ジャンボタクシー	台	
第1希望日	年	月	日 ~ 年	月	日
出発場所					
到着場所	時間・住所等				
第2希望日	年	月	日 ~ 年	月	日
出発場所					
到着場所	時間・住所等				
行程内容	※出来るだけ詳しくお願い します。				

希望予算	
質問・要望等	