

貸切バスFAX無料見積フォーム
送信日 月 日

FAX 045-717-7422
(株)貸切バス旅行社 TEL045-717-7402

お名前	*	
フリガナ		
団体名/会社名・学校等		
ご住所		〒
電話番号	*	
FAX番号		
携帯番号		
メールアドレス		
見積回答方法		<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯電話
人数	*	合計 名 (大人 名/ こども 名 幼児 名)
車種	*	<input type="checkbox"/> 大型バス53人乗り(正座席45+補助席8) <input type="checkbox"/> 中型バス27人乗り(正座席27+補助席0) <input type="checkbox"/> 小型バス21人乗り(正座席21+補助席0) <input type="checkbox"/> マイクロバス20乗り(正座席17+補助席4) <input type="checkbox"/> その他
台数		台
バス利用形態	*	<input type="checkbox"/> 送迎/トイレ休憩のみ <input type="checkbox"/> 送迎/立寄りあり <input type="checkbox"/> 送りのみ <input type="checkbox"/> 迎えのみ <input type="checkbox"/> 日帰り <input type="checkbox"/> 1泊2日 <input type="checkbox"/> 2泊3日以上
利用目的	*	<input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 研修、視察 <input type="checkbox"/> 合宿 <input type="checkbox"/> 結婚式 <input type="checkbox"/> ご法事 <input type="checkbox"/> その他
バス利用日/往路	*	令和 年 月 日 ()
出発時間	*	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 :
終了時間	*	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 :
バス利用日/復路	*	令和 年 月 日 ()
出発時間	*	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 :
終了時間	*	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 :
出発/配車場所	*	
目的地	*	
ご予算		
行程		
備考		

*印は極力ご記入下さい。

(株)貸切バス旅行社
神奈川県知事登録旅行業第3-999号
横浜市鶴見区江ヶ崎町3-43-506
TEL045-717-7402 FAX045-717-7422
担当 梅田 義典