

**FAX送信先 048-487-7135**

FAXでのお見積りは24時間  
年中無休で受付けております。

【お見積り内容】

ご利用日 ※	年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 日帰り <input type="checkbox"/> 泊まり( 泊 日) ※利用日が未定の場合は「○月平日」や「○月土曜」など分かる範囲でご記入ください。
団体名	
人数 ※	約 ( ) 名 ~ ( ) 名
希望時間 ※	出発 ( : ) ~ 帰着 ( : ) ※あくまで希望時間のため、目安となります。
希望車種 ※ 台数	<input type="checkbox"/> 大型バス ( ) 台 <input type="checkbox"/> 中型バス ( ) 台 <input type="checkbox"/> 小型バス ( ) 台 <input type="checkbox"/> マイクロバス ( ) 台    合計 ( ) 台
配車場所 ※ (出発地)	
行程 ※	

**ご記入例**

- 日帰り：6:50 品川駅集合~おぎのや釜めし(昼食)~水沢観音~19:30品川駅
- 1日目：7:00頃 東京駅 八重洲口集合~横浜中華街~19:00熱海ホテル
- 2日目：10:00 熱海のホテル~18:00東京駅

【お客様情報】

代表者名 ※	様	フリガナ ※	様
TEL ※		FAX ※	
携帯電話	電話連絡の可能な時間帯(平日 : ~ : )		
備考	ご質問等ございましたらご記入ください。		

- ※の項目は必ずご記入ください。
- ご予約に至らなかった場合、本書は個人情報保護法に基づく適切な方法で破棄させていただきます。

担当者記入欄	
--------	--