お見積りフォーム【FAX用】

FAX 番号
053-581-7180

お申し込み内容		
	【ご利用予定日時】	年　月　日（　）　時　分 年　月　日（　）　時　分
	【ご利用日数】	□ 送迎　□ 日帰り　□ １泊２日　□ ２泊３日 □ 片送り　□ 片迎え　その他（　）
	【出発地】	
	【経由地】	※途中お寄りになりたい施設名をご記入下さい。（ご住所がお分りでしたらご記入下さい。）
	【到着地】	
	【ご人数】	名
	【荷物の有無】	□ 有　□ 無　荷物内容（　）
	【バスガイドの有無】	□ 有　□ 無
	【備考】	

お客様情報		
	【団体名】	
	【申込者氏名】	
	【電話番号】	
	【FAX 番号】	
	【メールアドレス】	
	【ご希望連絡方法】	□ 電話　□ FAX　□ メール　□ 郵送 電話連絡の希望時間（　）