

FAXお問い合わせシート

団体名	御一行様		
ご担当者名	様		
TEL・FAX			
ご利用日	年	月	日 ~ 年 月 日
行き先	方面		
ご希望観光地			
ご乗車人数	約	名様	
ご希望の車種	☐ 大型バス(正座45+補助8) ☐ 大型サロンバス(正座45+補助8) ☐ 中型バス(正座33+補助7) ☐ 中型バス(正座28) ☐ 中型サロンバス(正座28) ☐ マイクロバス(正座20+補助7) ☐ マイクロバス(正座21+補助6)		
配車場所		配車時間	
出発時間		行先出発時間	
バスガイド	要 ・ 無		
高速・駐車代	☐ 見積もりに含める ☐ 見積もりに含めない		
その他ご希望			

お問い合わせ ありがとうございます。後日 FAX にてご返答させていただきます。

お見積り御返信(消費税込)

バス代	円	高速道路代	円
駐車場代	円		

※高速道路料金は概算です。

※行程に追加が出ますと料金に変更があります。

櫻井観光バス株式会社

〒292-0823 千葉県木更津市桜井新町 2-4-18

TEL:0438-36-1460 FAX:0438-36-7738