

お問い合わせシート

| | | | |
|-----------------|---|---------|-----------|
| 御申込者名 | 様 団体名: | | |
| 御住所 御電話番号 | 〒 | ☎ | - - |
| ご利用日 | 年 | 月 | 日 ~ 年 月 日 |
| 目的地 (ご希望観光地) | | | |
| ご希望の 車種 | <input type="checkbox"/> 大型バス(正座 49+補助 9) <input type="checkbox"/> 大型バス(正座 45+補助 8) <input type="checkbox"/> 大型サロンバス(正座 45+補助 8) <input type="checkbox"/> 中型バス(正座 33+補助 7) <input type="checkbox"/> 中型バス(正座 37+補助 8)シンプル仕様 <input type="checkbox"/> 中型バス(正座 28) <input type="checkbox"/> 中型サロンバス(正座 28) <input type="checkbox"/> マイクロバス(正座 21+補助 6) <input type="checkbox"/> マイクロバス(正座 20+補助 7) | | |
| 配車場所 | | 配車時間 | |
| 出発時間 | | 目的地出発時間 | |
| ご乗車経由地 | | | |
| その他ご希望 | <input type="checkbox"/> 高速代・駐車場代を見積りも希望する | | |

お問い合わせ誠にありがとうございます。 / 後日お電話・FAXにてご返答させていただきます。

お見積り料金(消費税込)

| | | | |
|------|---|-------|---|
| バス代 | 円 | 高速道路代 | 円 |
| 駐車場代 | 円 | レク保険代 | 円 |

※高速道路料金・駐車場料金は概算です。

※行程に追加が出来ますと料金に変更があります。

| | | | | | | |
|-------|---|-----|--------------------|-----|---|----|
| 仮予約 | ・ | 本予約 | ありがとうございました | 決定日 | / | 受付 |
| 仮予約期限 | / | まで | 期限をすぎますと仮予約は解除されます | | | |

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