

# FAX 見積り・予約 依頼書

**FAX:03-3850-5787**

ご注文日 年 月 日

お問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> お見積り <input type="checkbox"/> ご予約 (手配) <input type="checkbox"/> お問い合わせ
ご利用開始日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 日間
ご利用形態	<input type="checkbox"/> 送迎のみ <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 日帰り ※「送迎のみ」をお選びの方は送迎の種別もお答えください。 <input type="checkbox"/> 送り迎え <input type="checkbox"/> 送りのみ <input type="checkbox"/> 迎えのみ
バスのタイプ	<input type="checkbox"/> マイクロバス _____ 台 (10～28人乗) <input type="checkbox"/> 小型バス _____ 台 (19～24人乗) <input type="checkbox"/> 中型バス _____ 台 (24～28人乗) <input type="checkbox"/> 大型バス _____ 台 (29～55人乗)
出発地	_____ 時 _____ 分発 _____ 具体的な出発場所 例：新宿アルタ前
目的地	_____ 例：箱根オルゴールの森 ↓ 経由地・コースの詳細をご記入ください。 また、行程上最後の出発希望時間（帰る時間）をご記入ください。
終着地	行程上最後の出発希望時間 _____ 時 _____ 分発 _____ 具体的な終着場所 _____ 時 _____ 分着 _____ 例：新宿アルタ前
ガイド/サロン	ガイド： <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要      サロン： <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要
その他ご要望	_____
お名前	_____
お電話番号	_____
email	_____