

ご依頼日 (FAX 送信日)

# バス用 FAX 見積り専用シート

お願い

月 日

■下記内容より見積りいたしますので、内容をできるだけ詳しくご記入ください。

## 【お客様情報】

Fax 番号 : 0745-77-6981

氏名	<ふりがな>
団体名	<ふりがな>
住所	〒 -
TEL	
FAX	
Mail	@
連絡方法	メール FAX 電話 *いずれかに○を付けてください。

## 【見積り内容】

ご依頼内容	お見積り 再見積り 予約 *いずれかに○を付けてください。					
ご予約形態	送迎 (片道) 送迎 (往復) 日帰り 宿泊 *いずれかに○を付けてください。					
ご利用目的	※イベント名、ご利用目的の詳細をご記入ください					
日程	【往路】	利用開始日	年	月	日	
		利用開始時間	時	分頃	利用終了時間	時
	【復路】	利用開始日	年	月	日	
		利用開始時間	時	分頃	利用終了時間	時
	*送迎 (片道) の場合は往路のみご記入ください。					

出発地名称	<出発地名>
	<住所>
	<電話番号>
	※出来る限り詳しくご記入ください。
目的地名称	<目的地名>
	<住所>
	<電話番号>
	※目的地には「合宿先名」・「ホテル名」・「ゴルフ場名」・「空港名」など 詳しい名称をご記入ください
行程表	<p>※出来るだけ詳しくお書き下さい。内容をもとに料金を算出いたします。</p> <p>※行程内容が変更となった場合、別途費用がかかることがあります。</p> <p>例) 東京駅 (8:00) ~ 芦ノ湖~大涌谷~箱根ガラスの森美術館~箱根神社~東京駅 (18:00)</p>
希望プラン	*ご希望のプラン(型番とプラン名)をご記入ください
オプション	<p>サロン    ガイド    リフト (車椅子)    トイレ付</p> <p>*別途でお求めの場合はいずれかに○を付けてください。</p>
乗車予定人数	<p>人</p> <p>*手配される人数によってはバスの変更で金額が増減する可能性がある為</p>
希望予算	<p>円</p> <p>*HP に記載されているご希望のプラン金額もしくは、ご希望の予算をご記入ください。(HP 記載のプランの代金のみ。有料道路・駐車・乗務員宿泊代は含みませんのでご注意ください)</p>
備考/ご質問・ご要望	

ご依頼いただき誠にありがとうございます。  
 近日中にお見積りの返答をいたしますので、今しばらくお待ちくださいませ。

株式会社イベント 21    TEL. 0120-021-218    FAX. 0745-77-6981