

FAX 専用フォーム

FAX 番号 : 0537-22-8520

第一通商ライフバス 行き 貸切バス無料お見積り申込書

お客様 ご記入欄

ご依頼日 令和 年 月 日

・団体名

※お名前をバスフロントの送迎用紙に記載させていただきます。

・代表者名

・お電話番号

・ FAX 番号

・メールアドレス

・ご連絡可能な曜日お日にち 曜日 時から 時まで

・ご住所

・ご希望の返信案内 電話 メール FAX どれでもいい

※ご依頼後、弊社よりご連絡させていただきます。

・運行予定日 令和 年 月 日 曜日【日帰り 泊まり (泊)】

・ご希望の車種 大型 中型 マイクロ 小型

・ご乗車人数 名

・出発地

・目的地

・目的地到着時刻

・目的地出発時間

・その他、目的地が複数ある場合やご意見ご希望