

見積ご依頼日	
月	日

貸切バス
見積もり依頼

FAX送信先
南部観光バス 0299-96-4858

※番号をお確かめの
上、送信下さい

フリガナ		フリガナ	
団体名		代表者名	
住所	〒 - 都道 市区 府県 町村		
TEL	- -	FAX	- -
メール	@		

申込乗車人員	大人	名	利用車種	マイクロバス (28名まで)	利用目的	<input type="checkbox"/> 観光
	小人	名				<input type="checkbox"/> 送迎
	計	名				<input type="checkbox"/> その他()
台						
日数	日	種別	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> その他	予算の目安	円~	円

主な行程		行程の資料があるときは添付をお願いします	
出発地	日時 / () :	地名/住所/TEL ※わかる範囲でお願いします	
経由地 ①	日時 / () :	地名/住所/TEL ※わかる範囲でお願いします	
経由地 ②	日時 / () :	地名/住所/TEL ※わかる範囲でお願いします	
経由地 ③	日時 / () :	地名/住所/TEL ※わかる範囲でお願いします	
到着地	日時 / () :	地名/住所/TEL ※わかる範囲でお願いします	

個人情報	<input type="checkbox"/>	個人情報の取り扱いに同意します(左の口にチェックをお願いします)
		1. 事業者の氏名または名称: 南部タクシー有限会社 2. 個人情報保護管理者: 南部観光バス営業本部長/大竹 TEL 0299-96-1531 3. 個人情報の利用目的: お客様への連絡・回答・サービス提供のため 4. 個人情報の開示、訂正等: ご本人からの開示等のお求めがあった場合は、確実に応じます