

観光バス（日帰り・宿泊）

お申込日（FAX送信日）

年 月 日

◆お見積りをご依頼いただき、誠にありがとうございます
お手数ですが下記項目をご記入の上、FAXにてお送り下さいませ

- お見積りのみ お見積り・ご予約

FAX 082-293-9719

お客様情報	団体名	<ふりがな>	
	申込者名	<ふりがな>	
	ご住所	〒	
	電話番号		
	FAX番号		
	メールアドレス		
	ご連絡方法・時間帯	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX	時間帯：
	お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 振込（広島銀行・広島信用金庫）

ご利用希望日	出発日	年 月 日（ ）曜日	時 分頃 出発
	帰着日	年 月 日（ ）曜日	時 分頃 帰着

行程について	出発地		
	行先 (目的地・経由地など観光ルートのご希望)		
	宿泊地		
	帰着地	<input type="checkbox"/> 出発地と同じ <出発地と異なる場合>	
	ご利用人数	名様	
	ご希望車種	<input type="checkbox"/> 大型バス（53人乗サロン仕様） <input type="checkbox"/> 中型バス（27人乗サロン仕様） <input type="checkbox"/> 小型バス（25人乗） <input type="checkbox"/> ジャンボタクシー（9人乗）	<input type="checkbox"/> 大型バス（55人乗） <input type="checkbox"/> 中型バス（39人乗） <input type="checkbox"/> マイクロバス（24～28人乗）
	ご質問・ご要望など		

お見積りの上、ご連絡致します。今しばらくお待ちくださいませ。
なお、送信日の翌々日を過ぎても連絡が無い場合は、誠に恐れ入りますが再度ご連絡いただくか、お電話でご連絡いただきますようお願いいたします。

鯉城タクシー株式会社 観光部 観光課

TEL:082-234-1000 FAX:082-293-9719

※お預かりした個人情報はバス事業目的以外では利用致しません