

送迎バス（結婚式）



FAX 082-293-9719

この度は、ご結婚おめでとうございます

◆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

お申込日（FAX送信日）

年 月 日

お見積りのみ お見積り・ご予約

お客様情報	ご新郎様名 <small>※楷書でご記入下さいませ</small>	<ふりがな>		
	ご新婦様名 <small>※楷書でご記入下さいませ</small>	<ふりがな>		
	ご住所 <small>（資料、請求書等の送付先）</small>	〒		
	電話番号	<input type="checkbox"/> ご新郎様 <input type="checkbox"/> ご新婦様		
	FAX番号	<input type="checkbox"/> ご新郎様 <input type="checkbox"/> ご新婦様		
	メールアドレス	<input type="checkbox"/> ご新郎様 <input type="checkbox"/> ご新婦様		
	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）		

式場名・挙式開始時間	（ ）時（ ）分 開始
披露宴時間	（ ）時（ ）分 開始 ～ （ ）時（ ）分 終了
ご利用日	年 月 日 （ ）曜日

送迎について	行き	出発地・時間	（場所： ）（ ）時（ ）分 出発
		経由地	（場所： ）（ ）時（ ）分 経由
		到着地・時間	（場所： ）（ ）時（ ）分 到着
		ご利用人数	名様
		バス台数	マイクロバス24名乗 台
	帰り	出発地・時間	（場所： ）（ ）時（ ）分 出発
		経由地	（場所： ）（ ）時（ ）分 経由
		到着地・時間	（場所： ）（ ）時（ ）分 到着
		ご利用人数	名様
		バス台数	マイクロバス24名乗 台
バステッカー表示名 <small>（寿 ○○・□□ 御両名様など）</small>			
ご質問・ご要望			

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