

# バスで行く 学校・幼稚園・保育園の行事

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

見積のみ     見積・予約依頼

↑  
FAX 082-293-9719

お客様情報	学校名		
	利用人数・学年、クラス数	名様 ( 年生 ) ( クラス数 : )	
	申込者名	<ふりがな> 【 <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 事務室 <input type="checkbox"/> 保護者】	
	住所	〒	
	電話・FAX番号	電話 :	FAX :
	携帯電話		
	メールアドレス		
	連絡方法・時間帯	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール	時間帯 :
	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 ( 広島銀行・広島信用金庫 ) <input type="checkbox"/> 現金 ( 集金 )	

ご利用について	出発日	年 月 日 ( ) 曜日		
	帰着日	年 月 日 ( ) 曜日 <input type="checkbox"/> 出発日同日		
	利用目的	<input type="checkbox"/> 遠足 <input type="checkbox"/> 社会科見学 <input type="checkbox"/> 野外活動 <input type="checkbox"/> その他		
	補助席の利用	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	希望車種・台数	<input type="checkbox"/> 大型バス (55・56人乗)	台	トランク大
		<input type="checkbox"/> 大型バス (53人乗)	台	トランク大
		<input type="checkbox"/> 中型バス (39人乗)	台	トランク小
<input type="checkbox"/> 中型バス (27人乗)		台	トランク中	
<input type="checkbox"/> マイクロバス (27・28人乗)		台	トランク無	
<input type="checkbox"/> マイクロバス (23・24人乗)	台	トランク中		
<input type="checkbox"/> ジャンボタクシー (9人乗)	台	トランク中		

内容について	出発場所・時間	( 場所 : ) ( 時 分 ) 出発	
	目的 ( 経由 ) 場所・時間	( 場所 : ) ( 着 : 発 : )	
	目的 ( 経由 ) 場所・時間	( 場所 : ) ( 着 : 発 : )	
	目的 ( 経由 ) 場所・時間	( 場所 : ) ( 着 : 発 : )	
	目的 ( 経由 ) 場所・時間	( 場所 : ) ( 着 : 発 : )	
	目的 ( 経由 ) 場所・時間	( 場所 : ) ( 着 : 発 : )	
	帰着場所・時間	( 場所 : <input type="checkbox"/> 出発場所と同じ ) ( 時 分 ) 帰着	

ご質問・ご要望など	
-----------	--

お見積りの上ご連絡致しますので、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  
 送信いただくか、お電話でご連絡いただきますようお願い致します

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以外で利用することはありません