

ご依頼日(FAX送信日)

月 日 送信

FAX見積もり専用シート

お願い

■下記内容より見積りいたしますので、内容をできるだけ詳しくご記入ください。

【お客様情報】

氏名	〈ふりがな〉		
団体名	〈ふりがな〉		
住所	〒 -		
TEL			
FAX			
メールアドレス			
連絡方法	メール	FAX	電話 *いずれかに○を付けてください。

【見積り内容】

ご依頼内容	お見積り 再見積り 予約 *いずれかに○を付けてください。		
ご予約形態	送迎(片道)	送迎(往復)	日帰り 宿泊 *いずれかに○を付けてください。
ご利用目的	観光 視察・研修 合宿 婚礼 葬儀・法事 ゴルフ その他() *いずれかに○を付けてください。		
日程	【往路】	利用開始日	年 月 日
		利用開始時間	時 分頃 利用終了時間 時 分頃
	【復路】	利用開始日	年 月 日
		利用開始時間	時 分頃 利用終了時間 時 分頃
*送迎(片道)の場合は往路のみご記入ください。			
出発地名称	〈出発地名〉		
	〈住所〉		
	〈電話番号〉		
※出来る限り詳しくご記入ください。			
目的地名称	〈目的地名〉		
	〈住所〉		
	〈電話番号〉		
※目的地には「合宿先名」「ホテル名」「ゴルフ場名」「空港名」など 詳しい名称をご記入ください			
行程表	※出来るだけ詳しくお書き下さい。内容をもとに料金を算出いたします。 ※行程内容が変更となった場合、別途費用がかかることがあります。 例) 東京駅(8:00)～芦ノ湖～大涌谷～箱根ガラスの森美術館～箱根神社～東京駅(18:00)		

車種	大型バス 台、中型バス 台、小型バス 台、マイクロバス 台 ミニバス 台 *ご希望車種に台数をご記入ください。
オプション	サロン ガイド リフト(車椅子) トイレ付 *いずれかに○を付けてください。
乗車予定人数	人 *48人と記入された場合は、48人まで乗車できるバスを手配いたします。
希望バス予算	円 *バス代のみ。有料道路・駐車・乗務員宿泊代などは含みません。
バス手配備考/ ご質問・ご要望	
このサイトを知ったきっかけを教えてください。	例)yahooの検索エンジンでキーワード『〇〇〇〇』の検索結果より

ご依頼いただき誠にありがとうございます。

48時間以内に見積りの返答をいたしますので、今しばらくお待ちくださいませ。

株式会社ヴォイスシード TEL.06-6355-0320 FAX.06-6355-0301


 FAX 06-6355-0301