

## 観光バス見積依頼

### 基本情報

お名前	(ふりがな)
ご予約団体名	(ふりがな)
ご連絡先	TEL : _____ FAX : _____
メールアドレス	_____
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール

### お見積内容

ご利用形態	<input type="checkbox"/> 送迎 ( <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 送りのみ <input type="checkbox"/> 迎えのみ ) <input type="checkbox"/> 1日貸切り <input type="checkbox"/> 宿泊貸切り <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
出発日・帰着日	平成 ____年 ____月 ____日 ~ 平成 ____年 ____月 ____日
出発場所・時間	_____を ____時 ____分 出発予定
帰着場所・時間	_____に ____時 ____分 帰着予定
行程	行程がお決まりの場合は、出来るだけ詳しくご記入下さい。 例) ○○駅 (9:00) ~ ○△寺 (10:30~11:00) ~ □□ (12:00~13:00)
ご利用人数	<input type="checkbox"/> 見込人数 ____名 ~ ____名 <input type="checkbox"/> 確定人数 ____名
希望車種	大型 (正席:45席 補助:8席) × ____台 大型 (正席:49席 補助:4席) × ____台 中型 (正席:27席または28席 補助:0席) × ____台 小型 (正席:21席または25席 補助:0席) × ____台 マイクロ (正席:21席 補助:7席) × ____台
バスガイド	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
ご質問・ご要望	_____

<回答内容>

平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

メモリー観光バス(株)