

西尾交通

0563-65-2556

☎ FAX専用見積り依頼書

※ファックスでお見積りをご希望の方は、下記項目にご記入の上、上記の番号までお送りください

▼お見積り内容について

ご利用形態	片道(送迎) 往復(送迎) 日帰り旅行 宿泊旅行 *いずれかをお選びください					
御利用日時 乗車・下車場所	行き	令和 年 月 日 () (出発時刻優先 下車時刻優先)				
		出発時刻	時 分頃	⇒	下車時刻	時 分頃
		乗車場所			下車場所	
片道(送迎)の場合 行きのみご 記入下さい	帰り	令和 年 月 日 () (出発時刻優先 下車時刻優先)				
		出発時刻	時 分頃	⇒	下車時刻	時 分頃
		乗車場所			下車場所	
行動予定	*内容をもとに料金を算出しますので、時系列で詳しくご記入ください					
乗車予定人数	人	荷物の量	<input type="checkbox"/> 各自手荷物1個程度 <input type="checkbox"/> 多い			
バスタイプ	<input type="checkbox"/> マイクロバス (~22名) 台 *補助席利用時 マイクロバスは28名まで乗車可能です *御利用される各バスの <input type="checkbox"/> にレ点を入れ、台数もご記入して下さい					

▼お客様情報

団体名	ふりがな	お名前	ふりがな
ご住所	〒 -		
電話番号	ご自宅 :	メール アドレス	PC
	会社 :		携帯
	携帯 :		
	FAX :		

*お急ぎの場合は両方のアドレスを記入して下さい

連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 *いずれかをお選びください
------	---

備考	*ご意見・聞きたい事・当社に伝えたいことなど、ご自由にお書きください
----	------------------------------------

※送信の際、FAX番号の間違いがないように