

貸切バス お見積り依頼フォーム

FAX: (03) 3695-3006

■お客様情報

学校名・団体名	(ふりがな)
代表者名	(ふりがな)
連絡先ご住所	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 自宅 〒
連絡先お電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	
お見積書送付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-Mail *ご希望の返信方法すべてにチェックを入れてください。

■お見積り依頼内容

出発日/時間	平成 年 月 日 午前 / 午後 時ころ
帰着日/現地出発時間	平成 年 月 日 午前 / 午後 時ころ
出発場所	<input type="checkbox"/> 都内 23 区内 <input type="checkbox"/> 都内 23 区外 <input type="checkbox"/> その他()
行先/目的地	
予定乗車人数	名
ご希望の車種	<input type="checkbox"/> 大型バス (正座席:45 席 補助席:8 席) : 台 <input type="checkbox"/> 中型バス (正座席:27 席) : 台 <input type="checkbox"/> 小型バス (正座席:24 席) : 台 <input type="checkbox"/> マイクロバス (正座席:17 席 補助席:6 席) : 台 <input type="checkbox"/> その他() : 台 *60 人乗り大型バスをご希望の際は、その他の欄にご記入ください。 *マイクロバスには、トランクスペースがございません。
ご質問/ご要望	

*内容等の確認のためこちらからご連絡させていただくことがございます。

株式会社トップナッチツーリスト 〒124-0012 東京都葛飾区立石 1-12-2
TEL : (03) 3695-3031 FAX : (03) 3695-3006