

貸切バス見積依頼書

ご依頼日 年 月 日



↓下記の必要事項をご記入下さい。(※は必須項目です)

【ご利用内容】

※団体名	フリガナ	ご利用予定人数
	様	名

※ご利用日	平成 年 月 日() ~ 月 日() 【日帰り・宿泊・その他】
-------	-----------------------------------

※車種	大型	正座席 49席	補助席 7席以上	台	中型	正座席 28席	補助席 0席	台
	マイクロ	正座席 19~22席	補助席 5~6席	台	車種指定	サロン リフト TV・DVD	トランク トイレ 冷蔵庫	ガイド カラオケ その他

行程内容	※配車場所	施設名又は目標物 住所:	配車時間 :	出発時間 :
	※降車場所	施設名又は目標物 住所:	到着予定時間 :	
	立寄場所 ①	住所:	到着時間 :	出発時間 :
	立寄場所 ②	住所:	到着時間 :	出発時間 :
	宿泊場所	住所:	到着時間 :	出発時間 :

【お客様情報欄】

※ご担当者様	フリガナ 様	連絡先電話番号
※ご連絡先	フリガナ 住所	FAX番号
※回答手段	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール @	携帯電話番号

【その他】ご希望・ご要望ありましたらお気軽にお申し付けください

(例) 宿泊施設・昼食場所の手配もお願いしたい!

御見積金額	平成 年 月 日
円(税込)	担当者 印

※上記はバス代金のみ料金となります。ご利用の場合は別途以下の料金が加算されます。
(有料道路料金・駐車場料金・お客様宿泊料金・乗務員宿泊料金など)

FAX:042-789-3101

株式会社 **プリンシプル自動車**

PAMバス

検索

※ HPIにて車種案内もしておりますのでご参照下さい。

<http://www.pam-bus.co.jp/index.html>