

貸切バス見積依頼書

団体名			乗車人員	人
利用日	年 月 日()～ 月 日()【 日帰り ・ 泊日】 ※利用日が未定の場合は「〇月平日」や「〇月日曜日」など分かる範囲でご記入下さい。			
代表者 (幹事様)	お名前	様	TEL	
	会社名		FAX	
	部署名		携帯番号	
電話連絡の可能な時間帯 (平日 : ~ :)				
住所	〒			
配車場所			配車時間	
目的地			帰着時間	
希望車種	マイクロバス 大型バス(53名乗り・60名乗り)		ガイド	あり ・ なし
支払希望	・ 銀行振込 ・ 当日現金払い ・ クーポン			
行程				
通信欄				

FAX:0465-30-2110 箱根登山バス 貸切バスセンター TEL:0465-30-2111

「貸切バス見積依頼書」はFAXで24時間受付しております。

FAXまたは郵送にて見積書を返信させていただきます。お気軽にご利用ください。

<郵送先>〒250-0003 神奈川県小田原市東町5-33-1 箱根登山バス 貸切バスセンター 宛

●太枠内は見積りに必要な項目です。必ずご記入をお願いします。●本書を送信していただける時点で、差し支えない範囲でご記入をお願いします。●予約に至らなかった場合は個人情報保護法に基づく適切な方法で破棄させていただきます。●本書を依頼していただき、FAX送信日より営業日3日、投函日より営業日7日を過ぎても返信がない場合は、お電話にてご確認ください。

<お問合せ> 箱根登山バス 貸切バスセンター 電話：0465-30-2111