

貸切バス 問い合わせフォーム

ご記入日 年 月 日 ()

申込先 東洋バス・貸切バス事業部

FAX.086-435-1124

(お手数ですが、上記のFAXまでお送りくださいませ)

この度はお問い合わせをいただきまして、誠にありがとうございます。
恐れ入りますが、下記の太枠欄にご記入のうえFAXにて
お問い合わせくださいますよう、お願い申し上げます。

◆日にちのご要望をお聞かせください。

日 程	日帰り ・ 宿泊
	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
※第2希望や第3希望がございましたら、 ご記入ください。	

◆ご希望の内容をお聞かせください。

内 容	※現時点でのご希望で構いませんが、できる限り詳しくご要望をご記入ください。
予 算	

	ご希望の場所がございましたらご記入ください	ご希望の時間がございましたらご記入ください
出 発		頃の出発を希望
終 了		頃の到着が希望

◆およその人数をお知らせください。

バス	台	名の予定
----	---	------

◆ご連絡先をご記入ください

お名前	電話番号
ご住所 〒	携帯番号
	FAX
御社名・部署名	

ご記入いただき、ありがとうございました。お問い合わせの順にご回答申し上げますので、しばらくお待ちください。

担当：