

お見積り・お問合せフォーム

団体名		御一行様			
代表者様名	様	代表者様連絡先	— —		
見積送り先	FAX番号 または メールアドレス	F A X 番号：			
		メールアドレス：			
出発日	令和 年 月 日 曜日	到着日	令和 年 月 日 曜日		
出発場所 (施設名または住所)					
出発予定時間	AM PM	：	乗車予定人数	名様	
目的地 (施設名または住所)					
※その他の目的地（複数ある場合は、分かる範囲でご教示お願いいたします。）					
最終降車予定地 (施設名または住所)					
最終降車時間	：		バスガイド希望	サロン席希望	
			有 ・ 無	有 ・ 無	
ご希望の車種・台数					
大型バス	定員53～60名（正座席45または49・補助席8～11）・サロン可			台	
中型バス	定員27名（正座席27・補助席なし）・サロン可			台	
マイクロバス	定員28名（正座席22・補助席6）・トランク無			台	
コミュータ	定員13名（正座席13・補助席なし）・トランク無			台	
その他、ご要望などございましたらご記入下さい。(メールでの回答をご希望の場合はこちらにアドレスをご記入下さい)					
見積もり回答期限		ご連絡可能日		ご連絡可能時間	
令和 年 月 日		平日 ・ 土 ・ 日祝		～	
※大型バスにつきましては座席タイプが複数あります(同料金)乗車人数などのご希望に合わせて決定いたします。					
※ <u>マイクロバス・コミュータは同料金</u> となっております。					
 天台観光株式会社 TEL 045-366-6500 FAX 045-366-5353					