

貸切バス見積依頼書

必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込みください



FAX番号 086-201-4122

見積依頼日: 年 月 日

旅行会社名	県知事登録旅行業第 号		
担当者名		連絡先(携帯可)	
住 所			
T E L			
F A X			
E-mail			
ご利用予定日	年 月 日() ~ 年 月 日()		
配車場所		配車時間	AM・PM 時 分
帰着場所		帰着時間	AM・PM 時 分
希 望 条 件	【車種・台数】 ☐ 大型バス(台) ☐ 中型バス(台) ☐ 小型バス(台) 【そ の 他】 ☐ プレミアムバス(台) ☐ トイレ付(台) ☐ ガイド手配		
支 払 方 法	☐ 全旅クーポン ☐ 銀行振込		
行 程	※できるだけ詳しい行程をご記入ください(行程表添付可)		
その他ご要望			

◇ご依頼日(FAX送信日)より営業日3日を過ぎても返信のない場合は、お手数ですがお電話にてご確認願います。

◇予約に至らなかった場合、本依頼書は適切な方法で破棄させていただきます。

(一社)全国旅行業協会会員 岡山県知事登録旅行業第3-124号

協同組合岡山県旅行業協会

〒700-0904 岡山県岡山市北区柳町2-6-25 朝日生命岡山柳町ビル5階

TEL(086)201-4288 FAX(086)201-4122 E-mail:info@anta-okayama.com

お見積り回答	() 型バス ￥	(税別)	担当者	
見積有効期限	年 月 日			
備 考				