

見積依頼書

ご依頼日 年 月 日

満車でお受け出来ない場合もございます。予めご了承ください。

ご担当者名

お名前（法人名,団体名など）	
ご住所	〒 -
電話番号	
FAX 番号	

下記の必要事項をご記入ください。（*は必須です）

チェックボックスは 点をご記入して選択してください。

団体名（仮称でも） _____

* 出発地 _____ * 目的地（行先） _____

* ご利用予定日 出発予定日 月 日 () ~ 帰着予定日 月 日 ()

* ご利用時間 出発時間 : ~ 帰着時間 :

おおよそで結構です。

* 車両 指定無し
指定有り() 【車両ラインナップ】をご参照ください。
その他希望 ()

* ガイドの有無 バスガイド有り / バスガイド無し

* 台数 _____ 台 (約 _____ 人)

コース概要

例：酒田駅 9:00 ~ 蔵王 ~ 18:00 蔵王温泉(泊) 9:00 ~ 文翔館 ~ 山寺 ~ 18:00 酒田駅

その他ご質問など

松山観光バス株式会社 FAX: 0234-62-2142