

FAX見積り依頼書

送信日時：平成 年 月 日 ()	送信枚数(本紙含む)： 枚
お客様： 様	発信先： 京都府知事登録旅行業第2-525号 京都貸切観光バス予約センター 〒603-8224 京都市北区紫野西藤ノ森町18 電話 075-201-1617 FAX 075-414-3367
FAX番号： 075-414-3367	
件名： バスお問合せ、お見積の件	
ご連絡先	
〒 - ご住所：	
電話番号：	FAX番号：
団体名：	
必要事項	
ご利用日：(例：6月6日(日)から1泊2日)	
ご利用時間：(例：1日目8:00～17:00、2日目9:00～18:00)	
ご乗車予定人数：	
ご希望バス：	
出発場所：	
目的地：	
その他行程：	
送迎のみ、バスガイドの有無、トイレ付、サロンタイプ、カラオケ要 その他	
ご予算なども教えていただければ、できる限りご希望に添えるよう努力します。	