



【日帰り】貸切バス見積依頼書



【FAX番号 044-223-8441／団体旅行センター】

学校名・学年 団体名	学校	年生	児童	名・引率	名	
ご連絡先	TEL	FAX	ご担当			
	メール					
日 程	第一希望 年 月 日 ()		第二希望 年 月 日 ()			
	時間		出発時間	帰着時間	予定	
行 程	見学場所		滞在予定時間			
	①	：	～	：	：	
	②	：	～	：	：	
	③	：	～	：	：	
バスタイプ/台数	<input type="checkbox"/> 大型53人乗(正座席45+補助席8) <input type="checkbox"/> 大型56人乗(正座席49+補助席7) <input type="checkbox"/> 中型27人乗(正座席27+補助席なし) <input type="checkbox"/> マイクロバス27人乗(正座席21+補助席6 トランクなし)			※ 利用バス台数() 台		
	会計業務委託 <input type="checkbox"/> 希望する (別途弊社所定の手数料が掛かります) <input type="checkbox"/> 希望しない					
	予約済の見学施設や昼食場所、雨天コースなどありましたら ご記入下さい					
	備 考 欄					

- 見積書のご提出は、基本FAXにてご案内致します。1週間程度お時間を頂戴します。
- 正式な申込のご連絡を頂戴してからの予約・手配となります。
- 雨天延期・キャンセルはご予約お受けできません。雨天時コースをご提案ください。
- 利用時間・距離・コースが変更の場合、追加料金が発生する場合がございます。

Kts 京浜トラベルサービス株式会社

TEL 044-223-8444 【団体旅行センター】
 TEL 044-223-7940 【本社営業所/岩崎】
 教育旅行担当：坂本・鈴木・岩崎

営業時間 平日/10:00～18:00(対応可能)

行事内容をご記入頂き、FAXにてご依頼下さい。
 また、ご不明な点がございましたら、
 お気軽にお問い合わせ下さい。