



【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		:	~	:
バスタイプ/台数	③		:	~	:
	<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) ※ 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				
	<input type="checkbox"/> 中型27人乗(正座席27+補助席なし)				
備考欄	<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)				
	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				

- 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。