

# 見積り依頼書

令和 年 月 日

団体名	
お名前(代表者名)	
住所	
電話番号	
FAX番号	

ご予約日	
乗車人数	名
車種	<input type="checkbox"/> 大型バス(正席49名) <input type="checkbox"/> マイクロバス(正席18名)
配車場所	

行程 (出発時間と帰着時間を必ずご記入ください。)


ご質問、ご要望


(株)エムワイ観光

TEL: 0166-46-2391

FAX: 0166-46-2389