道南バス株式会社 貸切バス お見積り依頼書

お見積り依頼日：　　月　　日（　　）

●ご利用者様情報

(ふりがな)	（　　）		
グループ名			
(ふりがな)	（　　）		
代表者様氏名			
ご住所	〒　　－		
代表者様 TEL / FAX	TEL ：	FAX ：	
メールアドレス			
ご希望回答方法	□ TEL　□ FAX　□ メール		

●利用について

ご利用日程	西暦　　年　月　日（　）～　　年　月　日（　）		
ご利用の目的		日帰り ・ 泊　日	
乗車人数	名様	バスガイドの利用	有 ・ 無
		高速道路の使用	有 ・ 無
配車日時 配車場所	日時　　月　日　　：	場所	
バスの種類 (車両ラインナップを参照)	□ おまかせ □ 車両指定：【　　】		
ご要望・ご質問			

●行程について

	月日	出発地	発車時刻	主な経由地	到着時刻	到着地	宿泊場所	待機時間
①	/		：		：			：
②	/		：		：			：
③	/		：		：			：
④	/		：		：			：

うち、お客様が乗車しない区間　－