

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 貸切観光バス予約センター 萬転 〒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： バスお見積の件	
ご連絡先	
〒 ー ご住所：	
電話番号：	FAX番号：
団体名：	
必要事項	
ご旅行予定日：(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)	
予定人数：	
ご希望方面：	
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	
ご予算などもお教え頂きますとできる限りご要望に沿えるよう工夫致します。	