貸切バス見積依頼申込書　FAX 028－639－6113

太線内のみご記入下さい。見積もりは無料ですので、お気軽にお問い合わせください。

グループ名	御中
ご担当者	様
ＴＥＬ	
ＦＡＸ	
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	

（栃木県知事登録旅行業　第3-954号）
栃木バス手配センター／(有)ひかりオフィス運営
栃木県宇都宮市中央５－１８－７　宮田ビル１階
TEL：028-616-2733／FAX：028-639-6113
http://www.tochigi-bus.com／hikari@tochigi-bus.com

ご利用日	年　月　日（　）～　年　月　日（　）
予定人数	名　（大人　名、子供　名）
台　数 ☑してください	□ 大型バス　（２５～４５名）　台 □ 中型バス　（１５～２８名）　台 □ 小型バス　（１０～２５名）　台 □ マイクロバス（２０名以下）　台 （　）内は理想の乗車人数です
バス設備 ☑してください	□ ガイド付 □ サロンバス □ 新車（３年以内） □ トイレ付 ◎その他バスのご要望がございましたらご記入ください！（　）
回答方法 ☑してください	□ FAXでの回答 □ お電話での回答 □ メールでの回答 □ 郵送での回答　→　ご住所ご記入ください【　】
予定コース	例）宇都宮市9：00発　～　東武動物公園　～　宇都宮市16：00着予定
質問事項	◎ご不明な点･ご質問等お気軽にご記入ください。

■FAXでの回答の場合

バス代回答	上記ご希望内容のバス代金は ￥　（税込）　になります。 よろしくご査証の程お願いいたします。
内容説明	

※お急ぎの方は　０２８－６１６－２７３３　までお電話ください。

上記見積もりの有効期限は平成　年　月　日です。　弊社担当は＿＿＿＿です。