



お客様情報

F A X 送付先 バス旅友の会 群馬 宛て
0 2 7 (3 3 0) 5 2 8 1

お客様区分

希望連絡手段

連絡希望時間

個人

P C メール

団体/企業

携帯メール

学校

固定電話

携帯電話

団体名

フリガナ

ご担当者名

担当者名フリガナ

住 所

メールアドレス

F A X

T E L

ご質問・ご要望等

次のページへ



お見積り

F A X 送付先 バス旅友の会 群馬 宛て
0 2 7 (3 3 0) 5 2 8 1

ご利用予定日

希望バスタイプ

予定乗車人数

大型バス (4 7 人 乗 り / 正 席)

中型バス (2 7 人 乗 り / 正 席)

マイクロバス (2 0 人 乗 り / 正 席)

その他ご要望等

ご旅行の工程詳細 (出 発 時 間 ・ 経 由 地 並 び に 時 間 ・ 最 終 帰 着 時 間 等)

配車先住所 / 施設名等

降車場所の住所 / 施設名等

お問合せ事項等