

バス利用お問合せ・見積依頼

康栄観光バス 株式会社 御中

TEL 0287-23-0101

携帯電話 090-1662-0026

080-4067-0436

FAX 0287-23-0102

□問合せ

□見積依頼

□バス申込みします

□キャンセル

| | | | |
|-----------------------------------|--|---------------------|------------------------------------|
| バス利用日 | 年 月 日 () 【予備日 月 日】 | | |
| 学校名 | 小学校 部 | | |
| 申込者 | 住所 | 電話 () | |
| | 担当者名 | FAX () 携帯電話 () | |
| 使用目的 | 公式試合 () 遠足 校外学習 | | |
| | 練習試合 社会科見学 その他 () | | |
| ※ (大田原市立の小学校の場合) 補助金 : 申請する・申請しない | | | |
| 乗車人数 | 児童 | 人 | 引率者 人 |
| 希望車種 | 大型 (55人乗) 台 | 中型 (39人乗) 台 | マイクロ (28人乗) 台 |
| 出発場所 | | | |
| 出発時間 | 午前・午後 | 時 分 | ※ 出発10分前に バスは参ります |
| 行き先 (経路) | | | |
| 帰着予定時間 | 午前・午後 | 時 分 | ※ 必ずご記入ください |
| 有料道路等 (該当に○する) | 使用しない・使用する (お客様が支払う 又は バス会社が立替え) ※ 利用区間のご希望があればご記入ください (IC ~ IC) | | |
| バス料金 (該当に○する) | 税抜・税込 | 円 | 【請求先】 学校(部活等)・申込者 〒 住所 氏名 |
| 備考 (その他の連絡事項) | | | |

以上、バス利用の見積りを依頼いたします。

別紙 行程表 FAX (有・無)