

お申込内容

※ご希望の方へチェックをお願い致します。

- 貸切バス見積依頼
 貸切バスご予約申込み

お申込者名 (お申込団体名) :

ご担当者名 : _____ 様



ご連絡先 (TEL) : _____ ()

ご担当者様携帯番号 : _____ - _____

F A X 番 号 : _____ - _____

お申込日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

乗車日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 月 _____ 日 ()		
バステッカー団体名 ※1	<input type="checkbox"/> お申込団体名と同じ <input type="checkbox"/> 右記表記「 _____ 」様 <small>※1 こちらはバスフロントに貼るご案内ステッカーの表記名になります。(例：郡中交通 OB 会)</small>		
行程内容	<input type="checkbox"/> ①目的地が1箇所の場合 出発地名 (お迎え・記車場所) _____ 出発時間 _____ 時 _____ 分	※ 高速道路の利用 有・無 (○をつける) 目的地名 (経由地名) _____ _____ 時 _____ 分着 / _____ 時 _____ 分発	到着地名 (最終降車場所) _____ 到着時間目安 _____ 時 _____ 分
	目的地が1箇所の場合上記3つの①欄へ記載して頂き、それ以外の場合、②観光欄へ必要事項を記入して下さい。ご宿泊などで記載しきれない際は、備考欄もご利用下さい。	<input type="checkbox"/> ②観光 (経由地が複数ある場合) ※ お見積りに際して、①【出発地名と時間】 + ②【経由地と時間】 + ③【到着地と時間】 が必須となります。記入漏れにご注意下さい。 _____ フリーハンド記入欄	
車両種類 (○で囲んでください)	1. 大型 (28名以上 45名又は49名まで + 補助席 8~11) 2. 中型 (27名まで 補助席無し) 3. マイクロバス (22名 + 補助席 6) ※トランクはありません 4. 車椅子リフト付きバス (車椅子2脚固定可) <small>※ 座席数は最大41席ですが、車椅子を固定すると少なくなります。詳しくはお問合わせ下さい。</small>		
詳細条件	台数	乗車人数	バスガイドの有無
	_____ 台	_____ 人	有・無
備考	_____		
弊社回答欄	_____ 円 (税別)	担当営業者名 _____	

郡山中央交通(株) 営業担当者 宛

〒963-0101 福島県郡山市安積町日出山3丁目280番地

TEL : 024-953-4884

FAX : 024-953-4885