

FAX番号：042-491-2221

【お客様の情報】

お名前	※ 団体の場合は代表者名		
団体名			
ご住所			
お電話番号		FAX番号	
メールアドレス		連絡方法	郵送・電話 FAX・メール

【お問い合わせの内容】

ご利用の形態	<input type="checkbox"/> 送迎（送りのみ・迎えのみ・送迎往復）			<input type="checkbox"/> 日帰り	<input type="checkbox"/> 宿泊
ご利用人数	人	バスガイド	要・不要		
出発予定日時	年	月	日（曜日）	時	分頃
帰着予定日時	※ 片道送迎の場合は不要です。 年 月 日（曜日） 時 分頃				
出発地 （配車場所）	※ ○○駅西口、▲▲公園駐車場、××通り◇◇交差点付近 等、ご住所でも可				
帰着地	※ 最終降車地。出発地と異なる場合にお書きください				
希望行程	※ ○○庭園～◎◎寺～▲▲パーク～◇◇温泉、等				
その他 ご希望ご質問					