

(株)R-travel 宛

## お見積り依頼 ・ 予約申込書

(株)R-travel

TEL092-410-5017

FAX050-3156-1228

□のご記入をお願い致します。

お客様名・会社名	連絡先電話番号		
ご担当者様	様	連絡先メールアドレス	
出発日	月 日 ( )		
到着日	月 日 ( )		
人数	名様		
車種	・小型・マイクロバス(18席~24席)   ・中型バス(27席)   ・大型バス(45席~49席)		
出発地	経由地①		
経由地②	経由地③		
経由地④	目的地		
出発時間	：	帰着時間	：
要望欄			
～弊社記入欄～			
料金	円(税別)		
備考			

ご記入ありがとうございます。 確認後弊社よりご連絡致します。

ご不明な点等ございましたらお気軽にお問合せくださいませ。