

ご依頼日(送信日)

月 日



FAX見積依頼用紙 045-451-6369



| | | | | | | | |
|-------------|---|------|-------|------------|--|--|--|
| フリガナ 団体名 | | | | フリガナ 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 - | | | | | | |
| | 都道府県 | 市区町村 | | | | | |
| TEL | FAX | | 携帯TEL | | | | |
| メール | @ | | | | | | |
| 見積り回答方法 | <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> 携帯TEL | | | | | | |

以下の質問の回答をご記入ください。

Q.1 ご利用頂く人数 と ご希望の車種は何でしょうか？ また、台数のご希望があればご記入ください。

| | | | | | | | |
|------------------------|---|------------------------|--|--|--|--|--|
| <input type="text"/> 人 | ~ | <input type="text"/> 人 | <input type="checkbox"/> 大型バス 45名~57名 | <input type="checkbox"/> 中型バス 27名~28名 | <input type="checkbox"/> 小型バス 21名~25名 | <input type="checkbox"/> マイクロバス 18名~28名 | <input type="checkbox"/> コンピューター ~12名 |
|------------------------|---|------------------------|--|--|--|--|--|

Q.2 バスに付けたいオプションはありますか？ (オプションは料金がUPになります)

サロン バスガイド トイレ 安心パック(旅行傷害補償)

Q.3 バスご利用日とお時間(出発時間、到着時間)を記入ください。

| 行き 又は 片道 | |
|------------|--------------------------------------|
| ご利用日 | 年 月 日 ご利用時間 AM/PM : 頃 ~ AM/PM : 頃 |
| 帰り | |
| ご利用日 | 年 月 日 ご利用時間 AM/PM : 頃 ~ AM/PM : 頃 |
| 行き帰り以外のご利用 | |
| ご利用日 | 年 月 日 ご利用時間 AM/PM : 頃 ~ AM/PM : 頃 |
| ご利用日 | 年 月 日 ご利用時間 AM/PM : 頃 ~ AM/PM : 頃 |

Q.4 ご希望の出発地(バスに乗りたい場所)と 目的地、立ち寄り場所をご記入ください。

| | | | | | |
|--------------------------|------------|----|-------------|-----|-------------|
| [出発地] 地名、施設名 駅名など | 例) 東京駅八重洲口 | 住所 | ※ 分かれば結構です。 | TEL | ※ 分かれば結構です。 |
| [目的地] 地名、施設名 駅名など | 例) 東京駅八重洲口 | 住所 | ※ 分かれば結構です。 | TEL | ※ 分かれば結構です。 |
| [立寄場所] 地名、施設名 駅名など | 例) 東京駅八重洲口 | 住所 | ※ 分かれば結構です。 | TEL | ※ 分かれば結構です。 |

Q.5 行程をご記入ください。 ※お時間がおおよその場合は「00:00頃」とご記入ください。

例) 3/10(土) 東京駅(7:00頃) ~ 御殿場アウトレット(10:00頃~15:00頃) ~ 東京駅(18:00頃)

Q.6 バス代(有料道路代を除く)の希望予算はありますか？

¥ 位

Q.7 お客様からお預かりする個人情報の取扱いについて確認をお願いします。

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 個人情報の 取扱いに同意します (チェックを入れてください) | <ol style="list-style-type: none"> 事業者の氏名または名称 株式会社ドリームワールド 個人情報保護管理者(若しくはその代理人)の氏名又は職名、所属及び連絡先 藤井星児 所属部署:管理企画部 課長 連絡先TEL:045-451-6333 個人情報の利用目的 ・お見積り依頼への対応(本人への連絡を含む)のため ・当社がお勧めする商品、サービスのご案内のため 個人情報の開示等の請求 ご本人様は、当社に対してご自身の個人情報の開示等に関して、下記の当社問合わせ窓口に出すことができます。 その際、当社はおお客様ご本人を確認させていただいたうえで、合理的な期間内に対応いたします。 【お問合せ窓口】株式会社ドリームワールド 管理部(個人情報問合せ窓口) 〒221-0052 神奈川県横浜市神奈川区栄町1-1 KDX横浜ビル5F TEL:045-451-6333 FAX:045-451-6339 個人情報を提供されることの任意性について ご本人様が当社に個人情報を提供されるかどうかは任意によるものです。ただし、必要な項目をいただけない場合、適切な対応ができない場合があります。 |
|---|---|

お問合せありがとうございました。ご希望の回答方法にて、お見積りをお送りいたします。今しばらくお待ちください。