

部活動・クラブチーム お見積り依頼書

団体名： _____ ※学校名・クラブ名 等

競 技： _____ ※野球・サッカー・陸上・吹奏楽 等

人 数： _____ 名 ※バス乗車人数

日 数： 日帰り ・ 送り迎え ・ 宿泊 (____ 泊 ____ 日)

配車地： _____ ※学校名・施設名・住所 等

行 先： _____ ※長野県菅平高原 等

バ ス： _____ 台 (大型 ※正座席 4 4 補助席なし / 4 5 or 4 9 補助席あり)
大型の座席数の希望はお受けできません。

_____ 台 (中型 ※正座席 2 8 補助席なし)

_____ 台 (小型 ※正座席 2 4 or 2 0 補助席なし)

_____ 台 (マイクロ ※正座席 2 2 + 補助席 6 or 正座席 1 9 + 補助席 5)

行 程：

【日帰り】 ____ 月 ____ 日 (____)

出発時間 (____ : ____) ⇒ 到着時間 (____ : ____) ※会場等

※会場等 出発時間 (____ : ____) ⇒ 到着時間 (____ : ____)

会場名等： _____ / ご要望等： _____

会場等にバス駐車・留め置き可否 (可能 ・ 不可)

【送り迎え】

送り ____ 月 ____ 日 (____) 出発時間 (____ : ____) ⇒ 到着時間 (____ : ____)

宿舎名等： _____ / ご要望等： _____

迎え ____ 月 ____ 日 (____) 出発時間 (____ : ____) ⇒ 到着時間 (____ : ____)

【宿 泊】

〈1日目〉 ____ 月 ____ 日 (____) 出発時間 (____ : ____) ⇒ 到着時間 (____ : ____)

立寄り地：あり (場所： _____ / 時間： ____ : ____ ~ ____ : ____) ・ なし

宿舎名等： _____ / ご要望等： _____

〈中日バス利用の有無〉あり※下記に記載 ・ なし

出発時間 (____ : ____) ⇒ 会場名等： _____ ⇒ 到着時間 (____ : ____)

〈最終日〉 ____ 月 ____ 日 (____) 出発時間 (____ : ____) ⇒ 到着時間 (____ : ____)

立寄り地：あり (場所： _____ / 時間： ____ : ____ ~ ____ : ____) ・ なし

ご依頼者の連絡先情報

名 前：

携 帯：

TEL：

FAX：

メール：