

兵頭観光 F A X お問い合わせ用紙

企業名/個人名	フリガナ
担当部署	フリガナ
担当者名	フリガナ
電話番号	
F A X 番号	

日付	平成	年	月	日
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
お問い合わせ	お見積依頼	発注ご依頼		
お問い合わせ内容に <input checked="" type="checkbox"/> を付けて下さい。				

着発着日時	平成	年	月	日	～	平成	年	月	日
配車時間	午前	午後				時	分		
お客様名	フリガナ								
緊急連絡先									
ご乗車人数		人							

(ご希望の目的地・発着地・イベント・ルートの名前等)

(その他 備考)

