FAX 送信票

様				扇観	光株式会社
住所:				〒658-0 神戸市東	023 ē灘区深江浜町 136 番地
					-5000(代表)
TEL:					FAX
FAX:				078	-452-1035
見積り作成に必要な情報を 下記にできる限り詳細にご記入ください。					
日付:	年 月	日(日帰り(or 泊 日)	人数:	人(小人 人)
ご希望の車種: 中型バス ・ 小型バス ・ マイクロバス ・ ジャンボタクシー ・ タクシー					
行程: (例:観光 篠山城)					
到着時間	出発時間	目的	立寄り先名		住所・TEL
		配車			

降車

弊社回答欄