神田交通(株)神田ツーリスト　　ご依頼日＿＿月＿＿日

部活動・クラブチーム等 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４４　補助席なし ／ ４５or４９補助席あり）

＿＿＿＿台　（中型　※正座席２８　補助席なし）

＿＿＿＿台　（小型　※正座席２４or２０　補助席なし）

＿＿＿＿台　（マイクロ ※正座席２２+補助席６ or 正座席１９+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・留め置きの可否　（　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：