

この度はお問い合わせを頂きまして、ありがとうございます。恐れ入りますが、
下記の太枠欄にご記入のうえFAXにてお問い合わせ下さいますよう、お願い申し上げます。

貸切バス 問い合わせ

● ご連絡先 ご記入日 年 月 日 ()

揭示団体名	電話番号
ご担当者様のお名前	携帯番号
ご住所 〒	FAX
	御社名・部署名

● ご希望の日

日程	日帰り・宿泊・送迎・その他()
年 月 日 () ~	年 月 日 ()

● ご希望の内容又は、行程

内容・行程	※現時点でのご希望で構いませんが、できる限り詳しくご要望をご記入ください
-------	--------------------------------------

● ご希望の場所・時間 ご注意：出発場所または終了場所のどちらかが神奈川県内の場合のみご案内が可能です

出発	場所	時間	その他
終了	場所	時間	

◆ およその人数をお知らせください

バス	台	名の予定
----	---	------

※バスは中型・小型・マイクロ観光仕様・マイクロ送迎仕様いづれかをお選びください。

～ ご記入いただき、ありがとうございました。お問い合わせの順にご回答申し上げますので、しばらくお待ちくださいませ。～

FAX 046-839-2587

(お手数ですが、上記のFAXまでお送りくださいませ)

<申込先>

株式会社キール

TEL 046-839-2566