

朝日交通株式会社

見積り依頼 FAX用紙

※観光会社様からのお問い合わせはお断りいたします。

ご依頼日(FAX送信日)

年 月 日

【基本情報】

ご利用形態(必須) *いずれかに○を付けてください。	片道送迎・往復送迎・日帰り旅行・宿泊旅行・その他()
ご利用目的(必須) *いずれかに○を付けてください。	観光・結婚式・法事・空港・駅送迎・視察・部活の遠征・その他()
ご希望車両	マイクロバス9
ご希望台数(必須)	台
乗車人数(必須)	人

【行程情報】

日程(必須)	往路	復路 (片道の場合はご記入不要です)
	利用日 月 日	利用日 月 日
	利用開始時間 時 分	利用開始時間 時 分
	利用終了時間 時 分	利用終了時間 時 分
出発地(必須)		
出発地住所		
目的地(必須)		
目的地住所		
行程内容 ※可能な限り詳しくご記入ください		

【お客様情報】

氏名(必須)	
氏名ふりがな(必須)	
団体名	
団体名ふりがな	
電話番号(必須)	
メールアドレス	
FAX番号(必須)	
ご希望の連絡方法	FAX・電話・メール (アドレス:)
連絡事項	

↑ FAX 0823-33-3633 24時間対応



朝日交通株式会社
ASAHI-KOUTSU Co., Ltd.

〒737-0056 広島県呉市朝日町5-10
TEL 0823-23-6699

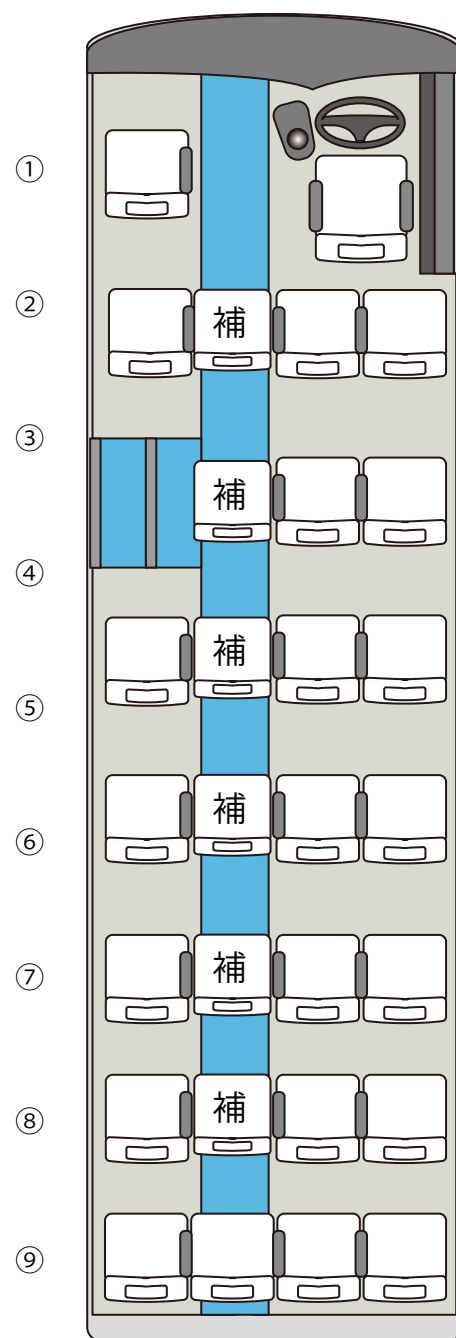
装備及び座席表

マイクロバス ⑪

正席:22 補助席:6

有料道路料金区分:中型車

	①	②	③	④
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				
⑨				



備考欄



補助席