

# 陸洋ツーリスト株式会社

## FAX お見積り・ご予約・お申込書(1/3)

- ご希望内容  貸切バスのみ利用 (ご利用日数: \_\_\_\_\_ 日間)  
 研修・宿泊施設のみ利用  
 貸切バス/研修・宿泊施設 両方利用 (ご利用日数: \_\_\_\_\_ 日間)
- ご依頼種別  お見積り依頼  ご予約依頼

【 お客様 ご連絡先 】 \*の項目は必ずご記入ください。

会社・団体名\*

部署名

ご担当者名\*

郵便番号

 - 

住所

TEL\*(携帯不可)

FAX

Eメールアドレス

ご回答の期限 平成  年  月  日 まで

### 【 送 付 先 】

FAX 03-5990-5478 ※番号のお間違いにご注意ください。

お問合せ: 陸洋ツーリスト株式会社

電話 03-5990-5477

## 貸切バス用 FAX お見積り・ご予約・お申込書(2/3)

### 【 貸切バス ご希望内容 】

※複数日ご利用の方は、日数分プリントしてご記入ください。

利用日(\_\_\_\_日目) 平成  年  月  日

出発場所

(例)新宿駅西口〇〇ビル前

出発時間

 時  分 頃

目的地(立寄地)

(例)河口湖 〇〇研修センター

最終目的地出発時間

 時  分 頃

帰着地(当日最終地)

(例)東京駅〇〇ホテル前

乗車予定人数(MAX)

 人

連絡事項

### 【 送付先 】

FAX 03-5990-5478 ※番号のお間違いにご注意ください。

お問合せ： 陸洋ツーリスト株式会社

電話 03-5990-5477

## 宿泊施設用 FAX お見積り・ご予約・お申込書(3/3)

利用日(1日目) 平成  年  月  日から  日間

人数  人 (内訳 男性  人 女性  人)

目的  新入研修(内定者)  社員研修  講演・講習  
 その他 ( )

希望地  付近から  分以内

移動方法  現地集合  電車  貸切バス

希望会場形式  スクール  口の字  シアター  必要なし

会場の広さの希望  m<sup>2</sup> (【参考】10畳=約166m<sup>2</sup>)

会場確保時間  
初日  時  分 ~  時  分  
中日  時  分 ~  時  分  
終日  時  分 ~  時  分

分科会  なし  あり/詳細欄 ( )

部屋タイプ  指定なし  シングル  ツイン  和室

お食事 昼食  回 / 夕食  回 / 朝食  回

懇親会  あり  なし

総予算  円

補足

### 【送付先】

FAX 03-5990-5478 ※番号のお間違いにご注意ください。

お問合せ：陸洋ツーリスト株式会社

電話 03-5990-5477