※日軽北海道 サービス事業部 運輸課　　※FAX番号：0144-72-9412

貸切バス 見積依頼書

企業・団体名	
ご担当者様	様
連絡先電話番号	

令和　　年　　月　　日

※下記内容を記載し当社にFAXして下さい。

1.運行予定日：	令和　　年　　月　　日（　）　　日（　）		
2.運行車輌　：	大型　　台　中型　　台　マイクロ　　台		
3.乗車人数　：	約　　名	（大人　　名　・　児童　　名）	
4.行先　　：			
5.配車時間　：		6.配車場所　：	

※参考	正座席	補助席	合計
大型バス	49	11	60
中型バス	33	7	40
マイクロバス	21	6	27

月 日	行　程
20　年 月　日（　）	： 車庫

月 日	行　程
2020年 11月10日（火）	（記入例） 9:00/9:05　10:05/13:50　14:50/14:55 車庫 … ○○小学校 ＝ ウポポイ ＝ ○○小学校 … 車庫

貸切バス 御見積書

総 合 計 (a+b+c+d)	¥0　（税込）

バス料金(a)	¥0	（備考）
高速料金(b)	¥0	
付帯料金(c)	¥0	
	¥0	
消費税(d)	¥0	（消費税：10%）
合計金額	¥0	

日軽北海道 株式会社
サービス事業部・運輸課
担当：
TEL：0144-74-9386
FAX：0144-72-9412