FAX見積り依頼書

送信日時：平成　　年　　月　　日（　　）	送信枚数(本紙含む)：　　枚
お客様： 様	京都府知事登録旅行業第２－５２５号 満足満点旅行企画　萬転 〒603-8224 京都市北区紫野西藤ノ森町１８ 電話　０７５－４１４－３３６６ FAX　０７５－４１４－３３６７
FAX番号：075-414-3367	

件名：　団体旅行お見積の件
ご連絡先
〒　　ー　　ご住所：
電話番号：　　FAX番号：
団体名：
必要事項
ご旅行予定日：（例：6月6日（土）から1泊2日）
ご出発、到着希望時間：（例：朝8時ごろ出発、夕方6には帰着）
予定人数：
ご希望方面：
その他：