

FAX

(045)892-3193

キャンピングカー・レンタルお問い合わせ／見積依頼書

エルモンテ RV ジャパン行

(漢字フルネーム) お名前：		生年月日：	(才)
連絡 手 段	自宅電話：	FAX：	
	携帯電話：	メールアドレス：	
参加予定人数：合計 名		内訳：大人 名、小人 名、乳幼児(4才以下) 名	

キャンピングカーに関して

希望モーターホームタイプ	<input type="checkbox"/> クラス C (25フィート) <input type="checkbox"/> クラス CS (30フィート スライドアウト) <input type="checkbox"/> クラス AS (32フィート バス型スライドアウト) <input type="checkbox"/> その他		
レンタル開始日：2007年 月 日	レンタル 期間 ___泊	レンタル開始都市名： エルモンテ RV 社の営業所所在地は HP でご確認ください。	
レンタル返却日：2007年 月 日	___日	返却都市名： エルモンテ RV 社の営業所所在地は HP でご確認ください。	
ご質問等があればお書き下さい：			

<ご案内>

キャンピングカーの事以外にも目的地までの道順やRVパークの事など、見積りに質問などある場合、お名前と連絡先だけお知らせいただければ、こちらからご連絡致します。連絡しても良い時間帯も含めお知らせ下さい。(山崎)