

# クラウド型貸切バス運行管理システム「バスキング」 お問い合わせフォーム

送信日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

送付先: 株式会社キャブステーション 営業部バスキングチーム

**FAX03-6880-1016**

## 貴社情報

貴社名	[ _____ ] (例)株式会社キャブステーション
ご氏名	[ _____ ] (例)山田 太郎
保有台数	[ _____ ]台 (例)山田 太郎
ご住所	[ _____ ] (例)東京都江東区有明3-5-7 TOC有明ウエストタワー7階
お電話番号	[ _____ - _____ - _____ ] (例)03-3599-6801
メールアドレス	[ _____ ] (例)info@bking.jp

## お問い合わせ内容

内容 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 申し込みたい <input type="checkbox"/> デモをして欲しい <input type="checkbox"/> 打合せしたい <input type="checkbox"/> 見積りが欲しい <input type="checkbox"/> ご質問・ご相談 <input type="checkbox"/> その他( _____ )
デモ希望日	第一希望 ( _____ 月 _____ 日) 第二希望 ( _____ 月 _____ 日)
ご相談内容	