

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入願います。

						申込日：平成 年 月 日				
申込者	氏名・名称	(担当者名)				電話： — —				
	住所					FAX： — —				
	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)				E-mail：				
	住所					緊急連絡先： — —				
運送を引受ける者	氏名・名称	富士観光バス株式会社				電話：0282-23-3113				
	住所	栃木県栃木市野中町 464-1				FAX：0282-22-6110				
	事業許可	昭和57年4月7日 82 東陸自1旅第417号 営業区域：栃木県、埼玉県、茨城県古河市、群馬県、東京都				E-mail：				
						緊急連絡先：080-2595-2285				
申込乗車人員		乗車定員別又は車種別の車両数	大型車 両	中型車 両	小型車 両	任意保険・共済 対人 無制限 対物 無制限				
配車日時	月 日 () :	配車場所	地図：有・無							
旅行の日程										
	月日	発地	発車時刻	主な経由地	到着時刻	着地	宿泊場所	待機時間	乗務員の休憩 地点 時間	備考
①	/		:		:			:		
②	/		:		:			:		
③	/		:		:			:		
④	/		:		:			:		
うち、旅客が乗車しない区間：								() 営業所車庫		
交替運転者		有・無 交替の地点 () 「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()				【運行開始日時】 月 日 ()		【運行終了日時】 月 日 ()		
車掌 (ガイド)		有・無 交替の地点 ()				:		:		
運賃及び料金の支払方法		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日：平成 年 月 日				【走行距離】 総 実車 km		【走行時間】 総 実車 時間 分		
適用を受けようとする割引		<input type="checkbox"/> 学校団体割引 <input type="checkbox"/> 障害者施設団体割引 <input type="checkbox"/> その他 () 割引 ※ 標準運送約款 5 条 2 項に規定する所定の証明書を添付。				運賃		円		
特約事項						(上限額: 円 下限額: 円)				
						料金		円		
						(上限額: 円 下限額: 円)				
						(料金の種類:)				
				消費税		円				
				実費 (税込)		円				
				(実費の詳細:)						
				合計請求金額		円				

上記のとおり運送を引受けます

平成 年 月 日

富士観光バス株式会社

配車場所の地図

備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）