

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：令和 年 月 日	
電話：	— —
FAX：	— —
E-mail：	
緊急連絡先：	— —

申込者	氏名・名称	(担当者名)	
	住所		
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)	
	住所		

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：

申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車	中型車	小型車
			両	両	両
配車日時	月 日 ()	配車場所	地図：有・無		

任意保険・共済	
対人	無制限
対物	200万円
	万円
	無制限

※該当するものに○を記入

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		備考
									地点	時間	
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 ()	【運行開始日時】	【運行終了日時】
	「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()	月 日 ()	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：令和 年 月 日	【走行距離】	【走行時間】
	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。	総実車 km 総実車 時間 分
特約事項	運賃		円
	(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	
手数料金額 (税込)		円	
月払・年払等		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
その他経費等		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

* 運賃・料金は、需要の季節変動に応じて、上限額・下限額の幅の中で決定されるものです。このうち、下限額は運送に必要な費用から求められる基準額から10% (本来賄われるべき一般管理費と営業外費用相当) を割り引いた額であり、年間を通じて適用されるべきではありません。

上記のとおり運送を引受けます。令和 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）