

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入お願いします。

						申込日： 令和 年 月 日				
申込者	氏名・名称	(担当者)				電話：				
	住所					FAX：				
						E-mail：				
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者)				電話：				
	住所					FAX：				
						E-mail：				
運送を引受ける者	氏名・名称	富士観光バス株式会社				電話： 0946-22-5002				
	住所	福岡県朝倉郡筑前町依井342				FAX： 0946-22-5009				
	事業許可	平成13年07月26日 九運旅一第447号				E-mail： info@fujibus.net				
		営業区域：九州運輸局管轄区域、福岡県、山口県				緊急連絡先：090-5386-0168				
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車輛数	大型バス 両	中型バス 両	小型バス 両	対人 無制限 対物 無制限 搭乗者6000万円				
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：車庫から出発場所 到着場所から車庫						() 営業所車庫				
交替運転士	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い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 () 支払期日					【走行距離】 総 実車 Km	【走行時間】 総 時間 分 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) (実費の詳細:)	円			
					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 checked="" 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

配置場所の地図

備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）