

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： 年 月 日					
申込者	氏名・名称	(担当者名)				電話： — —					
	住所					FAX： — —					
	住所					E-mail：					
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)				電話： — —					
	住所					FAX： — —					
	住所					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 7 月 26 日 九運旅一第 447 号 / 近運自一第 335 号 営業区域：九州運輸局管轄区域、福岡県、山口県、大阪府				E-mail： info@fujibus.net					
	任意保険・共済					緊急連絡先： 090-4347-9909					
申込乗車人員	人	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	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				※該当するものに○を記入 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		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 () 「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： 年 月 日				【走行距離】 総 km		【走行時間】 総 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。				実車 km		実車 時間 分			
特約事項		運賃				円					
		(上限額： 円 下限額： 円) *				円					
		料金				円					
		(上限額： 円 下限額： 円) *				円					
		(料金の種類：)				円					
		消費税				円					
		実費 (税込)				円					
		(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 checked="" 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。 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）