

# 運送申込書／運送引受書・乗車券

(新様式)

※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)									
	住所										
	電話： - -	FAX： - -									
契約責任者	氏名・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)									
	住所										
	電話： - -	FAX： - -									
運送を引受ける者	氏名・名称	富士観光バス株式会社									
	住所	栃木県栃木市野中町 464-1									
	電話： 0282-23-3113	FAX： 0282-22-6110									
	住所	E-mail：									
事業許可	令和4年12月16日 関自旅一第1057号 営業区域：栃木県、東京都、埼玉県、群馬県、茨城県古河市		任意保険・共済								
申込乗車人員	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車	中型車	小型車	コミュニーター車	対人 無制限 対物 200万円 万円 無制限					
		両	両	両	両						
配車日時	月 日 ( )	配車場所	地図：有・無			※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】				
車掌 (ガイド)	有・無		交替の地点 ( )		月 日 ( )		月 日 ( )				
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】		【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						
			料金		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		□有 □無							
		その他経費等		□有 □無							

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）