

# 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	
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	電話：0946-22-5002
	住所	〒838-0813	FAX：0946-22-5009
	氏名 ・名称	朝倉郡筑前町依井 342 富士観光バス	E-mail：
	事業許可	昭和・平成 13年7月26日 九運旅一第 1398号 営業区域：福岡県	電話：090-9480-0579

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	任意保険・共済 対人 無制限 対物 無制限
			両	両	両	
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		備考
									地点	時間	
①	/		:		:			:		:	
②	/		:		:			:		:	
③	/		:		:			:		:	
④	/		:		:			:		:	
⑤	/		:		:			:		:	
⑥	/		:		:			:		:	

別紙参照

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】	【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・料金 円 実費 円 <b>合計請求金額 円</b> ※いづれも税込み。	

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日 \_\_\_\_\_

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）