

路線バス 団体乗車申込書

申込日 : 平成 26年 △月 □日		※ 太線内の項目を入力してください
申込者	団体の名称	〇〇〇〇小学校
	担当者名	第△学年 担任 □□□
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 旭川市〇〇〇△条△丁目 ×-×
	電話番号	〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇
	FAX番号	〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇

団体乗車理由		校外学習のため			
ご利用内容	乗車日	○月 ×日 (△)			<input checked="" type="checkbox"/> 復路あり <input type="checkbox"/> 片道のみ
	乗車人員	大人	小人	幼児	< 悪天候時の取り扱い > <input checked="" type="checkbox"/> 決行 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 延期 ()
		△名	△名	名	
		合計	△△名		
	乗車便	乗車停留所	路線番号	乗車時刻	降車停留所
	〇〇△条△丁目	××	〇〇:〇〇	〇〇□条□丁目	
区間運賃		大人片道	円	小人片道	円
復路	乗車日	月 日 ()			※往路と異なる場合はこちらも ご記入下さい
	乗車人員	大人	小人	幼児	
		名	名	名	
		合計	名		
	乗車便	乗車停留所	路線番号	乗車時刻	
	〇〇□条□丁目	××	〇〇:〇〇	〇〇△条△丁目	
区間運賃		大人片道	円	小人片道	円
運賃の支払い方法		<input checked="" type="checkbox"/> まとめて支払い / <input type="checkbox"/> 各自支払い ※「まとめて支払い」の場合は、封筒等に入れて乗務員にお渡しください。 なお、金額の内訳がわかるように表に乗車人員・合計金額を表記してください。 ※「各自支払い」の場合は、必ず乗車時に各自整理券をお取りください。			

増発対応
 増発なし
 台

※当社記入欄

増発対応
 増発なし
 台

※当社記入欄

— 通信欄 —

必要事項を記入の上、FAXにてお申し込み下さい。
 当社担当者が確認し、増発対応の有無および区間運賃を記入して返信致します。

上記のとおり対応いたします。
平成 年 月 日