

## 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	往路	乗車日	〇月 ×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
	△名		△名	名	<small>&lt; 悪天候時の取り扱い &gt;</small>
	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 ( )		<small>※往路と異なる場合はこちらもご記入下さい</small>	
	乗車人員	大人	小人		
		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
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 <small>※「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。</small>			

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