

運 送 申 込 書（見積依頼）

※申込者は、太線内をご記入願います。

FAX 072-778-2387

申込日:	令和	年	月	日
電話:	— —			
FAX:	— —			
E-mail:				
緊急連絡先:	— —			

申込者 (法人名)	氏名	(担当者名)	電話:	— —	
	・名称		FAX:	— —	
	住所		E-mail:		
			緊急連絡先:	— —	

契約 責任 者	氏名	旅客の団体の名称: (担当者名)	電話:	— —	
	・名称		FAX:	— —	
	住所		E-mail:		
			緊急連絡先:	— —	

運送を引受 ける者	氏名	株式会社 フクユ (担当)	電話:	072 - 767 - 7780	
	・名称		FAX:	072 - 778 - 2387	
	住所	〒664-0027 兵庫県伊丹市池尻7丁目181番地	E-mail:	kashikiri@fukuyu.jp	
	事業 許可	令和 8 年 2 月 4 日 近運自 第 1136 号 営業区域: 兵庫県全域 ・ 大阪府豊中市・池田市	緊急連絡先:	上記番号	

* 工程の詳細を記入願います

申込乗車人数合計	人	乗車定員別又は 車種別の車両数	小型バス車両 (乗車定員 28名 助手席・補助席含む)	乗車人数内訳
			台	大人 名
配車日時	月 日 ()	出発地	添付資料 (地図等) あり ・ なし	小人 名
	:			幼児 名
配車希望日	① 立ち寄り希望場所 ・ 希望時間		② 立ち寄り希望場所 ・ 希望時間	
/				
曜日	: 着	: 発	: 着 : 発	
	③ 立ち寄り希望場所 ・ 希望時間		④ 立ち寄り希望場所 ・ 希望時間	
/				
曜日	: 着	: 発	: 着 : 発	
	⑤ 立ち寄り希望場所 ・ 希望時間		目的地 ・ 到着時間	
/				
曜日	: 着	: 発	: 着	

運賃及び料金の 支払方法	☐ 当日 現金支払い ☐ 後日 請求書発送希望 (☐ 集金希望 ☐ 銀行振込) * 支払日は下記に記載 支払日: 令和 年 月 日	
適用を受けようとする割引	☐ 学校団体割引 ☐ 障害者施設団体割引 ☐ 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。	
希望事項等		

* 本申込書(見積依頼)をいただき、見積を送付した段階ではバスの本行程の予約確定ではありませんのでご注意下さい。

* バスの車体は、長さ6.99m ・ 幅 2m ・ 高さ 2.7mです。

* 大型車両通行禁止区間や時間規制等がある場所等については、原則 配車・走行はできません。

上記内容で見積依頼します 見積の返信は上記連絡先の ☐ メール ・ ☐ FAX をお願いします。