

富士急山梨バス株式会社 殿

乗車料金減免申請書

学校名 施設名 団体名	印
-------------------	---

下記のとおり、KABA BUS (水陸両用バス) の乗車について減免を申請いたします。

1. 利用日 平成 年 月 日 () : ~ (30分)

2. 利用人員

①障害者手帳保有の方

大人.....名 (1,100円/中学生以上)

小人.....名 (550円/4歳~小学生)

幼児.....名 (200円/0歳~3歳・座席なし)

②介助者

.....名 (1,100円/要介護 介助者)

※但し、障害者手帳保有者 人数以下に限る

③同伴者 (②に該当しない同伴者)

.....名 (2,000円/20名様以上の場合)

.....名 (2,200円/20名様未満の場合)

3. 目的

4. 連絡先

ご住所 :

電話番号 :

ご担当者 :

当日連絡先: 携帯

※当日連絡先は必ずご記入ください

5. 備考 (特記事項)

※乗降に時間がかかる場合はお早めにご乗車の準備をお願いいたします

※水陸両用バスは乗車する際に8段程度の階段がございます (段差高め)

車椅子用のリフトはございませんので予めご了承ください

※バス乗り場には多目的トイレが1ヶ所 (2F)、男女別のトイレ (1F) があります