

スポット運行バスの予約について

現在、スポット運行契約をセントラルサービスと締結しておりますが、新たに 2024 年度から近畿日本ツーリストと締結いたしました。契約締結業者を通じ、バス・運転手の手配を希望する場合は、以下の手続きを行ってください。

なお、スポット運行契約を締結したバス会社以外を利用して頂いても問題ありませんが、この場合、各自での手配をお願いします。

種別 (乗車人数目安(運転手除く))	マイクロバス(23~27名(補助席含む))	中型バス(28名) 大型バス(53名~60名(補助席含む))
利用方法・申込用紙 ダウンロード方法	WebCampus>各種マニュアル・各種用紙>各種用紙(学院事務局)>【秘書庶務課】「1-33-1 セントラルサービス利用方法」、「1-33-2 セントラルサービス運送申込書」	WebCampus>各種マニュアル・各種用紙>各種用紙(学院事務局)>【秘書庶務課】「1-34-1 近畿日本ツーリスト利用方法」、「1-34-2 近畿日本ツーリストバス手配・見積依頼書」
必要事項を入力し、 専用窓口へ提出 (原則 30 日前まで)	<p><申込先> セントラルサービス専用窓口 ①営業所メールアドレス nisshin_info@centralservice.co.jp ②営業所 FAX:0561-76-2306</p> <p>申込書送付後、電話確認必須 営業所 TEL:0561-76-2305 (月~金曜日 9:00~18:00)</p>	<p><申込先> 近畿日本ツーリスト(株) トラベルサービスセンター西日本 ①サービスセンターメールアドレス uketsuke-mice@or.knt.co.jp ②サービスセンター FAX:06-6535-8648</p> <p>申込書送付後、電話確認のうえ、<u>原本の郵送必須</u> サービスセンター TEL:06-6535-8612 (平日(土日祝休業) 10:00~17:00)</p>
見積りを確認	専用窓口からの見積もりをメールにて確認 (この時点で予約完了※) ※利用予定日の 2 週間前から キャンセル料が発生します。	専用窓口からの見積もりをメールにて確認 手配依頼を行い手配確定(料金確定※) ※利用予定日の 2 週間前から キャンセル料が発生します。
キャンセル連絡	<p><連絡先> キャンセルの最終連絡 セントラルサービス専用窓口へ</p>	<p><連絡先> キャンセルの最終連絡 サービスセンター専用窓口へ</p>
注意事項	詳細は、利用方法参照	詳細は、利用方法参照

いずれの場合も、バス及び運転手を手配します。メール又は FAX での申込後、1 週間経過しても連絡がない場合は、各業者の営業時間内に電話連絡し、確認を行ってください。その他、質問等がありましたら秘書庶務課へご連絡ください。

2024.5.30 掲示

秘書庶務課

□スポット運行バス利用方法（大学様用）

下記流れに沿ってお申し込みください。

①申込は「別紙依頼書」をご記入の上、下記申込み窓口（FAXもしくはメール）へご提出ください。 （お客様⇒近畿日本ツーリスト（トラベルサービスセンター西日本））

- ・本紙をよくお読みいただいてからお申込みいただくようお願いいたします。
- ・申込期限は出発日に対し推奨1ヶ月前、原則2週間前までとなります。
※申し込み状況によっては、手配が難しい場合もございますのでご注意ください。
特に2週間で切ってお申し込みは料金が高額となるケースや手配できない場合がございます。ご了承ください。
- ・行程や時間が決定した後にお申込みください。
※行程や利用時間が変動した場合、料金も変動する事になります。
- ・大会順延など、当日取り消しの可能性があるものは、申し込み時にお伝えください。
- ・申込フォームにある「バス配車場所」は詳細の場所をご案内ください。
- ・乗務員待機場所の手配が必要な場合はお客様負担となりますのでご了承ください（宿泊などの場合は宿泊場所手配等）
また、お客様に手配をお願いする場合もございます。

② A 申込時に「見積りのみ」をご選択の方

1. 申込内容を確認し、お見積をご案内いたします（依頼後、およそ1週間以内）
この時点では正式手配をしておりません。
お見積ご案内後、手配依頼をいただいた後に手配確定（料金確定）となりますので、ご注意ください。
2. 手配ご希望の方はお見積りをお送りしたメールにその旨ご返信ください。
お見積りご案内後、3日以内にご返信ください。

②B 申込時に「即手配希望」をご選択の方

- ・お見積りご案内時には手配を行った状態でご連絡します。
取消料発生時期を過ぎてキャンセルをされた場合は所定の取消料をいただきます。
- ・手配に際して、「**受注型企画旅行申込書**」への捺印とご提出をお願いいたします。
- ・料金は原則前払いをお願いいたします。やむを得ない理由でご旅行後のお支払いとなる場合は、「**支払期日通知書**」への捺印とご提出をお願いいたします。
- ★「**受注型企画旅行申込書**」及び「**支払期日通知書**」は一度データ（写真可）またはFAXを「トラベルサービスセンター西日本」まで送付いただき、その後、本書を下記「近畿日本ツーリスト(株)名古屋法人MICE支店」まで郵送いただけますようお願いいたします。

【**受注型企画旅行申込書**】及び「**支払期日通知書**」郵送先

近畿日本ツーリスト（株）名古屋法人MICE支店 愛知学院大学バス担当
住所：〒450-0003 愛知県名古屋市中村区名駅南2-14-19 住友生命名古屋ビル5階

※正式手配後は下記取消料が発生いたします。必ずご確認いただいた後にお申込みいただくよう、ご注意ください。

〈基本料金〉

お見積りにてご提示しますので、下記お問い合わせ先まで一度ご連絡ください。
（料金に関するご質問は大学各部署様ではなく、弊社にお問い合わせください。）

〈通常取消料〉

利用日の15日以上前：0%
利用日の14日～8日前：上記②でご案内バス料金の20%
利用日の7日～2日前：上記②でご案内バス料金の30%
利用日の前日：上記②でご案内バス料金の40%
利用日当日：上記②でご案内バス料金の50%
無連絡不参加及び旅行開始後の解除：上記②でご案内バス料金の100%

- ※取消が発生する場合、下記当社営業日・営業時間内にお申し出ください。
時間外でのお申し出の場合、翌営業日での取消料基準となります。ご了承ください。
- ※試合・行事が雨天等により延期時、バス会社を変更なくご利用いただける場合に限り、
上記取消料対象外となる可能性がございます。一度、下記お問い合わせ先までご相談ください。

③手配後、手配完了メールを送信します。

④ご旅行当日

当日何かございましたら、下記連絡先（平日のみ）または営業時間外の緊急連絡は直接バス会社へお問い合わせください。
バス会社の連絡先につきましては、ご旅行前にお伝えいたします。

※行程表にはない「時間の延長」や「立ち寄り場所の変更」が当日発生した場合、お見積りより増額となる可能性がございます。

⑤ご旅行終了後、原則1週間以内に大学様経由で「ご請求書」をお送りします。

ご利用日の翌月末までにお振込ください。（振込手数料はお客様負担となります。）

【お問い合わせ・受付窓口】

近畿日本ツーリスト（株）トラベルサービスセンター西日本
TEL：06-6535-8612 FAX：06-6535-8648
メール：uketsuke-mice@or.knt.co.jp 営業時間：平日10時～17時（土日祝休業）

スポット運行バス手配・見積依頼書

 見積りのみ

 即手配希望

申込日	年 月 日 ()
所属	<input type="checkbox"/> 愛知学院大学 <input type="checkbox"/> 愛知学院大学短期大学部 <input type="checkbox"/> 愛知中学・高等学校 <input type="checkbox"/> 学校法人愛知学院
種類	<input type="checkbox"/> ゼミ活動 <input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> 学校内行事 <input type="checkbox"/> その他 () ※部活動で使用する場合は、次のいずれかに○印を付けてください。 (日進キャンパス ・ 名城公園キャンパス ・ 歯学部 ・ 薬学部 ・ 短期大学部)

※下段枠内に必要事項をご記入ください。

団体名	※正式名称を記入してください		申込代表者	氏名(ふりがな)： 電話番号(兼当日の連絡先)： メール：				
バスステッカー名 ※団体名と同一の場合は記入不要								
ご利用内容	<input type="checkbox"/> 日帰り <input type="checkbox"/> 送りのみ <input type="checkbox"/> 迎えのみ <input type="checkbox"/> 1泊2日以上の旅路							
目的								
人数	名	台数	大型バス	台 /	中型バス	台 /	マイクロバス	台
往路	運行日	年 月 日 ()						
	出発	時	分	到着	時 分			
	乗車地	※住所に加えて詳細まで記載ください (例：入場後、すぐ左手の向かいの駐車場)			降車地	施設名		
		※高速道路を使用 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない				住所		
復路	運行日	年 月 日 ()						
	出発	時	分	到着	時 分			
	乗車地	施設名 (往路の降車地と異なる場合)			降車地	住所 (往路の降車地と異なる場合)		
		住所 (往路の降車地と異なる場合)						
※高速道路を使用 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない								
備考	※「2日以上の利用」「停車地が2か所以上」の場合は上記記入欄は最初の乗車地、最後の降車地のみを記入し、必ず詳細を下記へ記入ください。 記載不能な場合は、別途行程表を添付してください。 例：愛知学院大学 (9:00発) ===バス===○○球場 (9:30着) / (16:00発) ===バス===○○ホテル (16:30着)							

上記の通りバスの使用を申請いたします。

- ・使用に際しては「スポット運行バス利用申込について」(別紙参照)を遵守いたします。
- ・学校法人愛知学院より近畿日本ツーリストへ個人情報の開示を求められた場合、当団体参加者の個人情報を学校法人愛知学院へ提供することに同意いたします。

年 月 日

所 属

申請責任者

印

【運営箇所】

近畿日本ツーリスト (株) 名古屋法人MICE支店

住所：〒450-0003 愛知県名古屋市南中村区名駅南2-14-19 住友生命名古屋ビル5階

【お問い合わせ・受付窓口】 営業時間：平日10時～17時(土日祝休業)

近畿日本ツーリスト (株) トラベルサービスセンター西日本

TEL：06-6535-8612

FAX：06-6535-8648

メール：uketsuke-mice@or.knt.co.jp



■ご利用方法についてのお願い

■運行をお受けする際の注意事項（ご予約、最終行程表はお早めにご提供下さい。）

貸切バスのご利用に関しては、愛知県内の愛知学院様関連施設、または出発地（乗車場所）及び到着地（最終降車場所）のどちらかが愛知県内である運行のみお引き受けする事ができます。

基本、運行実施日の30日前までにお申し込みください。

30日前までの申し込み期限を過ぎた場合、利用料金が高額になる場合がございます。

30日前までの申し込み期限を過ぎた場合、期間（繁忙期など）によっては運行をお引き受け出来ない場合がございます。予めご了承ください。

■キャンセル料は2週間前から対象となります。

配車日の14日前～8日前まで	配車日の7日前～配車日時の24時間前まで	配車日時の24時間前以降
20%相当額	30%相当額	50%相当額

※配車日＝利用日 配車日時＝出発日時（一般貸切旅客自動車運送事業 運送約款より）

※天候などにより順延がある場合は、キャンセル料の対象外になる場合がございます。一度ご相談ください。

■貸切バスの運賃・料金の制度

貸切バスの契約基本料金につきましては、秘書庶務課様にお問合せ下さい。

貸切バス会社は、時間・距離に応じて、運賃等の上限額・下限額を定め、地方運輸局長に届け出ており、定めた上下限額の範囲内で運行を引き受けさせていただきます。下限額を下回る運行などは法令違反となるため、運行をお引き受けすることができません。ご了承ください。

30日前までの申し込み期限を過ぎた場合、契約基本料金から外れる場合がございます。詳しくは別紙の「一般貸切旅客自動車運送事業の運賃・料金の額」をご参照ください。

■貸切バスのお見積もりは、出来るだけ詳しい運行条件をご提示ください。

ご利用日、出発地、経由地、最遠地、配車時間、終了時間、バスガイドが必要かなど、条件をご提示ください。運行詳細が不明の場合、正しいお見積もりを作成する事が出来ません。

■バスの配車場所の詳細図及び待機場所手配などをお願いします。

正確な配車をするため、配車場所の進入退出経路やバス運行に支障がない場所であるかをご確認していただき、ご提示ください。

配車地・運行行程中でのバス待機場所は確保を必ずお願い致します。路上待機などは出来ません。

■駐車許可証並びに通行許可証等はお客様でご準備をお願い致します。

特別な許可を必要とする道路の通行許可、駐車場許可、入場許可などはお客様でご準備ください。

■その他、ご利用時の注意事項

■貸切バスのご指定配車場所には出発時刻の20分前まででお願いします。

■乗合輸送行為の禁止

貸切バス運送事業では個々の旅客から運賃を収受する乗合運送行為は禁止されています。

■ビデオの持ち込み上映はできません。

許可を受けたビデオ以外、バス車内での上映は著作権の侵害となります。

■添乗業務はできませんので、ご理解ご協力をお願い致します。

各施設への誘導、電話連絡など、添乗業務はお受けできません。お客様にてご対応ください。

■宿泊を伴う運行の場合は、別途ご相談ください。

運転士用の宿泊場所（個室）や車両駐車場所など、ご確認をさせていただきます。

■安全運行のための法令順守にご理解をお願いいたします。

長時間運行、長距離運行、夜間運行など、運行内容により2名体制運行、状況によっては運行をお引き受け出来ない場合がございます。自動車運転者の労働時間等の改善のための基準（改善基準公示）及び貸切バス交代運転者の配置基準（概要）をご参照ください。

※運行内容に不安な部分がありましたら、お気軽にご相談ください。

■スポット運行等のご連絡、お問い合わせ

■主な窓口として、まず日進営業所へご連絡ください。

お申込みは、運送申込書に必要事項をご記入いただき、メールもしくはFAXにて送付ください。
お間違いを防ぐためにも、送付後に電話にてご確認をお願いいたします。

1. 通常のご連絡

①営業所電話受付可能時間

月曜日～金曜日 9：00～18：00

電話；0561-76-2305

FAX；0561-76-2306

②営業所メールアドレス

nisshin_info@centralservice.co.jp

2. 営業所電話が繋がらない場合、もしくは緊急を要する場合

①所長携帯；090-1235-7861

②本社電話受付可能時間

月曜日～金曜日 9：00～18：00

電話；052-931-3677

■運行中のお問い合わせは営業所の運行管理者が対応いたします。

運行車両の稼働中は、運行管理者が営業所に常駐しておりますので、営業所へ電話にてお問い合わせください。

■お支払いについて

弊社は、月末締め、翌月15日までに請求書を郵送となります。

お急ぎの場合は、運行後1週間以内での請求書郵送も対応いたしますので、運送申込書に記入、もしくは電話、メール等でお知らせください。

また、請求書の宛名記載についてご要望につきましても対応いたします。

運送申込書・運送引受書

※申込者は、太線内の をご記入願います。

申込者	団体名		申込日	
	代表者氏名		電話：	
	住所		FAX：	
契約責任者	氏名		E-mail：	
	名称	学校法人愛知学院	緊急連絡先：	
	住所	〒464-8650 愛知県名古屋市千種区楠元町1-100	電話：	052-751-2561 (代)
運送を引受ける者	氏名	株式会社セントラルサービス	FAX：	052-761-2768
	名称	日進営業所 加藤	E-mail:	aigaku-s@dpc.agu.ac.jp
	住所	〒470-0101 愛知県日進市三本木町細廻間25-2	緊急連絡先：	052-751-2561 (代)
	事業許可	昭和(平成)15年 3月 6日 中運自旅一 第 436号 営業区域：愛知県・三重県桑名市/木曾岬町 岐阜県多治見市・長崎県		
任意保険 共済	対人 万円 万円	無制限		
	対物 万円 万円	無制限		

乗車人数	大人	小人	計	乗車定員別又は 車種別の車両数	大型車	中型車	小型車
					台	台	台
配車日時	目的地			配車場所			
出発時間				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	/		:		:			:		:	

上記行程で、旅客が乗車しない区間： 無

乗務員の宿泊施設の確保		駐車場の確保	
チェック欄	乗務員の適切な休憩を確保している。	安全な乗降場所を確保している。	

上記行程の詳細案並びに配車場所の地図、宿泊地駐車場地図などの添付書類も合わせてご準備願います。

注意事項等記入欄		【運行開始日時】	【運行終了日時】
交替運転者	無 交替の地点	運行車両 () 営業所車庫	
車掌ガイド	「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()	【走行距離】	【走行時間】
利用料金の支払方法	銀行振込 ○ その他	回送距離	回送時間
適用を受けようとする割引	支払期日	実走距離	実走時間
	<input type="checkbox"/> 学校団体割引	総距離	総運行時間
	<input type="checkbox"/> 障害者施設団体割引	運賃	円
その他特約事項	<input type="checkbox"/> その他	(下限額： 円 上限額： 円)	料金
	※標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付	(下限額： 円 上限額： 円)	0 円
	見積書の作成 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(料金の種類： 運転手待機宿泊料金)	消費税
	領収書の発行希望	消費税込	0 円
		実費 (税込)	0 円
		(実費の詳細： ETC)	円
		合計請求金額	0 円
		手数料等	手数料金額(税込) 0 円
			月払・年払等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			その他経費等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

*運賃・料金は、需要の季節変動に応じて、上限額・下限額の幅の中で決定されるものです。

このうち、下限額は運送に必要な費用から求められる基準額から10% (本来賄われるべき一般管理費と営業外費用相当)

を割り引いた額であり、年間を通じて適用されるべきではありません。

上記のとおり運送を引き受けます。

令和 年 月 日

株式会社セントラルサービス 日進営業所

運送申込書・運送引受書(記入例)

※申込者は、太線内の をご記入願います。

申込者	団体名	愛知学院大学野球部			申込日	令和5年7月21日 (金)				
	代表者氏名	〇〇〇〇様			電話:	090-1234-5678				
	住所	〒470-0195			FAX:	052-123-4567				
		愛知県日進市岩崎町阿良池12			E-mail:	12345678@abcdefg.co.jp				
契約責任者	氏名				緊急連絡先:	090-9876-5432				
	名称	学校法人愛知学院			電話:	052-751-2561 (代)				
	住所	〒464-8650 愛知県名古屋市千種区楠元町1-100			FAX:	052-761-2768				
運送を引受ける者	氏名	株式会社セントラルサービス			E-mail:	aigaku-s@dpc.agu.ac.jp				
	名称	日進営業所 加藤			緊急連絡先:	052-751-2561 (代)				
	住所	〒470-0101 愛知県日進市三本木町細廻間25-2			電話:	0561-76-2305				
	事業許可	昭和(平成)15年 3月 6日 中運自旅一 第 436号 営業区域: 愛知県・三重県桑名市/木曾岬町 岐阜県多治見市・長崎県			FAX:	0561-76-2306				
任意保険 共済	対人	万円	万円	無制限	E-mail:	nisshin_info@centralservice.co.jp				
	対物	万円	万円	無制限	緊急連絡先:	052-931-3677				
乗車人数	大人	13名	小人	0名	計	13名	乗車定員別又は 車種別の車両数	大型車	中型車	小型車
							台	台	1	台
配車日時	令和5年7月21日 (金)		目的地	愛知学院大学 〇〇〇館前		配車場所	パロマ瑞穂野球場			
出発時間	9時55分						地図 <input checked="" type="checkbox"/> 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	7/21	愛知学院大学	10:15		11:00	パロマ野球場		:	:	:	
②	/	パロマ野球場	15:00		15:45	愛知学院大学		:	:	:	
③	/		:		:			:	:	:	
④	/		:		:			:	:	:	
⑤	/		:		:			:	:	:	

上記行程で、旅客が乗車しない区間: 無

乗務員の宿泊施設の確保

駐車場の確保

チェック欄

乗務員の適切な休憩を確保している。

安全な乗降場所を確保している。

上記行程の詳細案並びに配車場所の地図、宿泊地駐車場所地図などの添付書類も合わせてご準備願います。

注意事項等記入欄		【運行開始日時】	【運行終了日時】
交替運転者	無	交替の地点	運行車両 () 営業所車庫
車掌ガイド	無	交替の地点	【走行距離】
利用料金の支払方法	銀行振込	○	【走行時間】
	支払期日	その他	回送距離
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	回送時間
	<input type="checkbox"/> その他	実走距離	
	※標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付		総距離
その他特約事項	見積書の作成	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	総運行時間
	領収書の発行希望		運賃
			(下限額: 円 上限額: 円)
			料金
			(下限額: 円 上限額: 円)
			(料金の種類: 運転手待機宿泊料金)
			消費税
			実費 (税込)
			(実費の詳細: ETC)
			合計請求金額
			0円
			手数料等
			手数料金額(税込)
			0円
			月払・年払等
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			その他経費等
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

*運賃・料金は、需要の季節変動に応じて、上限額・下限額の幅の中で決定されるものです。

このうち、下限額は運送に必要な費用から求められる基準額から10% (本来賄われるべき一般管理費と営業外費用相当)

を割り引いた額であり、年間を通じて適用されるべきではありません。

上記のとおり運送を引き受けます。

令和 年 月 日

株式会社セントラルサービス 日進営業所