

## 見積書

貸切バスを利用する障害者団体宛てに見積書を発行します。

(作成日)

令和8年 4月 1日

社会福祉法人〇〇会 理事長〇〇〇〇 様

# バス会社

# 作成例

(リフトなしの場合)

郵便番号 330-9301  
法人所在地 埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1  
法人名 さいたま観光バス株式会社  
代表者職名 代表取締役  
代表者氏名 埼玉 彩子  
申請担当者 第一営業部 大宮  
電話番号 048-830-3310  
E-mail a3310@pref.saitama.lg.jp

先日御依頼いただきました貸切バスの運行費用については下記のとおりです。

### 記

1 見積額 金 200,000 円 (税抜)

2 利用車両 大型バス(リフトなし、定員50名)

### 3 旅程

令和〇年〇月〇日  
浦和福祉センター 8:00発 → 〇〇館 11時着 14時発  
→ 浦和福祉センター 17時着

### 4 見積内訳

	見積項目	見積額内訳
1	運賃	130,000 円
2	乗務員費用	30,000 円
3	有料道路利用料	30,000 円
4	駐車場利用料	10,000 円
	見積額(税抜き)	200,000 円
	補助金軽減	△ 100,000 円
	消費税	10,000 円
	請求額	110,000 円

貸切バスの運行に係る経費は全て補助対象経費となります。

軽減額を必ず明記してください。  
作成例の場合 補助対象経費 20万円×補助率1/2 = 10万円  
(リフトなしの場合の補助上限額 10万円)

## 見積書

貸切バスを利用する障害者団体宛てに見積書を発行します。

(作成日)

令和8年4月1日

社会福祉法人〇〇会 理事長〇〇〇〇 様

## 旅行代理店

## 作成例

(リフトなしの場合)

郵便番号 330-9301  
法人所在地 埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1  
法人名 さいたまツアーズ株式会社  
代表者職名 代表取締役  
代表者氏名 埼玉 彩子  
申請担当者 第一営業部 大宮  
電話番号 048-830-3310  
E-mail a3310@pref.saitama.lg.jp

先日御依頼いただきました貸切バスの運行費用については下記のとおりです。

### 記

1 見積額 金 246,000 円 (税抜)

2 利用車両 大型バス(リフトなし、定員50名)

### 3 旅程

令和〇年〇月〇日  
浦和福祉センター 8:00発 → 〇〇館 11時着 14時発  
→ 浦和福祉センター 17時着

### 4 見積内訳

	見積項目	見積額内訳
1	バス運賃	130,000 円
2	乗務員費用	30,000 円
3	有料道路利用料	30,000 円
4	駐車場利用料	10,000 円
5	〇〇館 入館料 1,000円×20名様	20,000 円
6	昼食代 1,100円×20名様	22,000 円
7	旅行損害保険料 200円×20名様	4,000 円
	見積額(税抜き)	246,000 円
	補助金軽減	△ 100,000 円
	消費税	14,600 円
	請求額	160,600 円

軽減額を必ず明記してください。  
作成例の場合 補助対象経費 20万円×補助率1/2 = 10万円  
(リフトなしの場合の補助上限額 10万円)