

(別添)

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入願います。

		申込日：平成 年 月 日									
申込者	氏名・名称 (担当者名)	電話： - -									
	住所	FAX： - -									
		E-mail：									
		緊急連絡先： - -									
契約責任者	氏名・名称 旅客の団体の名称： (担当者名)	電話： - -									
	住所	FAX： - -									
		E-mail：									
		緊急連絡先： - -									
運送を引受ける者	氏名・名称	電話： - -									
	住所	FAX： - -									
	事業許可	昭和・平成 年 月 日 第 号 営業区域：	任意保険・共済								
		対人 万円 無制限									
		対物 200万円 万円 無制限									
申込乗車人員	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車 両 中型車 両 小型車 両									
配車日時	月 日() :	配車場所	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 地点 時間	備考	
①	/		:		:			:			
②	/		:		:			:			
③	/		:		:			:			
④	/		:		:			:			
うち、旅客が乗車しない区間：								() 営業所車庫			
交替運転者		有・無 交替の地点 () 「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()		【運行開始日時】 月 日()		【運行終了日時】 月 日()					
車掌(ガイド)		有・無 交替の地点 ()									
運賃及び料金の支払方法		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他() 支払期日：平成 年 月 日		【走行距離】 総 km 実車 km		【走行時間】 総 時間 分 実車 時間 分					
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 <input type="checkbox"/> 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。									
特約事項								運賃 円 料金 円 (料金の種類：) 消費税 円 実費(税込) 円 (実費の詳細：) 合計請求金額 円			

上記のとおり運送を引受けます。

平成 年 月 日

配車場所の地図

旧運賃を適用

備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）

(別添)

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入願います。

		申込日：平成 年 月 日									
申込者	氏名 ・名称	(担当者名)									
	住所										
	電話： - -										
		FAX： - -									
		E-mail：									
		緊急連絡先： - -									
契約 責任 者	氏名 ・名称	旅客の団体の名称： (担当者名)									
	住所										
	電話： - -										
		FAX： - -									
		E-mail：									
		緊急連絡先： - -									
運送を 引受け る者	氏名 ・名称										
	住所										
	電話： - -										
		FAX： - -									
		E-mail：									
		緊急連絡先： - -									
事業 許可	昭和・平成 年 月 日 第 号 営業区域：	任意保険・共済									
		対人 万円 無制限									
		対物 200万円 万円 無制限									
申込乗車人員	人	乗車定員別又は 車種別の車両数	大型車 両 中型車 両 小型車 両								
配車日時	月 日 () :	配車場所	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	
⑤	/		:		:			:		:	
⑥	/		:		:			:		:	
⑦	/		:		:			:		:	
⑧	/		:		:			:		:	
うち、旅客が乗車しない区間：								() 営業所車庫			
交替運転者	有・無		交替の地点 ()		【運行開始日時】		【運行終了日時】				
	「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()				月 日 ()		月 日 ()				
車掌 (ガイド)	有・無		交替の地点 ()								
運賃及び料金の 支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 ()		支払期日：平成 年 月 日		【走行距離】		【走行時間】				
					総 km		総 時間 分				
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		<input type="checkbox"/> その他 () 割引		実車 km		実車 時間 分				
			※ 標準運送約款 5 条 2 項に規定する所定の証明書を添付。		運賃		円				
					(上限額： 円 下限額： 円)						
					料金		円				
					(上限額： 円 下限額： 円)						
					(料金の種類：)						
					消費税		円				
					実費 (税込)		円				
					(実費の詳細：)						
特約事項					合計請求金額		円				

上記のとおり運送を引受けます

平成 年 月 日

配車場所の地図



備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）

備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）

A large empty rectangular box with a black border, intended for a note or remarks. The box is currently blank.