

(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： — —				
						FAX： — —				
	住所					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： — —				
						FAX： — —				
	住所					E-mail：				
						緊急連絡先： — —				
運送を 引受ける 者	氏名 ・名称					電話： — —				
						FAX： — —				
	住所					E-mail：				
						緊急連絡先： — —				
事業 許可	昭和・平成 年 月 日 第 号				任意保険・共済					
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	対人 万円 無制限				
配車日時	月 日 () :	配車場所				対物 200万円 万円 無制限				
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	/	:		:			:		:	
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 ()			【走行距離】		【走行時間】			
		支払期日：平成 年 月 日			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			実車 km		実車 時間 分			
		<input type="checkbox"/> その他 () 割引			運賃		円			
		※ 標準運送約款 5 条 2 項に規定する所定の証明書を添付。			料金		円			
特約事項					(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

備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）

旧運賃を適用

(別添)

改正後

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： - -
			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	

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	対人 無制限 対物 200万円 万円 無制限 ※該当するものに○を記入
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	
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。	運賃 (上限額: 円 下限額: 円)	料金 (上限額: 円 下限額: 円)
特約事項		(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

備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）