

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： 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		
	事業 許可	年 月 日 第 号 営業区域：	
		任意保険・共済	
		対人 無制限 対物 200万円 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		配車場所	
月 日() :		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	着地
		宿泊場所	待機時間
		乗務員の休憩	
		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		【運行開始日時】	
有・無 交替の地点 () 「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()		月 日()	
車掌(ガイド)		【運行終了日時】	
有・無 交替の地点 ()		月 日()	
運賃及び料金の 支払方法		【走行距離】	
□ 銀行振込 □ 現金 □ その他 () 支払期日： 年 月 日		総 km	
適用を受けようと する割引		【走行時間】	
□ 学校団体割引 □ 障害者施設団体割引 □ 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。		総 時間 分	
特約事項		運賃	
		(上限額： 円 下限額： 円) *	
		料金	
		(上限額： 円 下限額： 円) *	
		(料金の種類：)	
		消費税	
		実費(税込)	
		(実費の詳細：)	
		合計請求金額	
		円	
		手数料金額(税込)	
		円	
		月払・年払等 □有 □無	
		その他経費等 □有 □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受けます。 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）