

# 運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太枠内をご記入願います。

申込者		氏名	(担当者名)	申込日:	平成	年	月	日
		住所		〒	電話:			
契約責任者		氏名	(担当者名)	FAX:				
		住所		〒	E-mail:			
運送を引受ける者		氏名	(担当者名)	緊急連絡先:				
		住所		〒	電話:	0994-65-0003		
事業許可		事業許可	(担当者名)	FAX:	0994-65-3975			
		許可年月日		平成2年3月31日	許可番号	九運自第799号		
申込乗車人員		乗車定員別又は車種別の車両数	大型車	中型車	小型車	任意保険・共済		
		対人	無制限	対物	無制限	人身傷害	3,000万円	
配車日		配車・出発場所	地図: 有・無			傷害一時金		
		配車時間(※)				10万円		

※特に指定がない場合は、出発10分前の配車になります。

旅行の日程 (別紙行程表 有り・無し)

	月日	発地	発車時刻	主な経由地	到着時刻	着地	待機時間	乗務員の休憩		備考
								地点	時間	
①			:		:		:		:	
②			:		:		:		:	
③			:		:		:		:	
④			:		:		:		:	
⑤			:		:		:		:	
うち、旅客が乗車しない区間:							( 本社・溝辺 ) 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】				
車掌(ガイド)	「無」の場合の理由: 昼間短距離・その他 ( )			月 日 ( )		月 日 ( )				
運賃及び料金の支払い方法	有・無 交替の地点 ( )			【走行距離】		【走行時間】				
適用を受けようとする割引	□銀行振込・□現金・□その他 ( )			総実車 km		総実車 時間 分				
特約事項	支払期日: 平成 年 月 日			運賃		円				
	□学校団体割引・□障害者団体割引			(上限額: 円 下限額: 円)						
	□その他 ( ) 割引			料金		円				
	※標準運送約款第5条2項に規定する所定の証明書を添			(上限額: 円 下限額: 円)						
				消費税		円				
			実費 (税込)		円					
			(実費の詳細: )		円					
			(手数料: %)		円					
			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