



# 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。

		申込日： 令和 年 月 日 ( )	
申込者	氏名・名称	(担当者名)	
	住所	〒	
	電話	-	
	FAX	-	
契約責任者	氏名・名称	(担当者名)	
	住所	〒	
	電話	-	
	FAX	-	
運送を引受ける者	氏名・名称	<b>有限会社 高山三幸観光</b>	
	住所	〒893-1204 鹿児島県肝属郡肝付町富山405-2	
	電話	0994-65-0003	
	FAX	0994-65-3975	
事業許可	許可年月日	令和2年4月1日 許可番号：九運自第777号	
	営業区域	鹿児島県	
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	月 日 ( )	配車・出発場所	地図： 有 ・ 無
配車時間(※)	:		
		任意保険・共済	
		対人	無制限
		対物	無制限
		人身傷害	3,000万円
		傷害一時金	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)

	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	/		:		:		:		:	
うち、旅客が乗車しない区間：							( 本社・支社 ) 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い方法	□銀行振込 ・ □現金 ・ □その他( )			【走行距離】			【走行時間】			
	支払期日： 令和 年 月 日			総 km			総 時間 分			
適用を受けようとする割引	□学校団体割引 ・ □障害者団体割引			実車 km			実車 時間 分			
	□その他 ( ) 割引			運賃			円			
特約事項	※標準運送約款第5条2項に規定する所定の証明書を添付			(上限額 円 下限額 円)			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				
			手数料等			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。

令和 年 月 日