

運送申込書／運送引受書・乗車券

※申込者は、太線内をご記入をお願いします。

		申込日： 令和 年 月 日	
申込者	氏名・名称	(担当者)	
	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)	
	住所		
		電話：	
		FAX：	
		E-mail：	
		緊急連絡先：	
運送を引受ける者	氏名・名称	松山観光バス株式会社	
	住所	山形県酒田市字山田23-5	
		電話：	0234-62-2929
		FAX：	0234-62-2142
		E-mail：	mail@matsuyama-kankobus.co.jp
		緊急連絡先：	090-4880-3240
	事業許可	昭和・平成 3 年 3 月 29 日 営業区域：山形県	
		任意保険・共済 対人 無制限 対物 無制限	
申込乗車人員	人	乗車定員別又は車種別の車輛数	
		大型バス	中型バス
		両	両
		小型バス	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
うち、旅客が乗車しない区間：	()		営業所車庫
交替運転士	有・無	交替の地点 ()	【運行開始日時】
		「無」の場合の理由：昼間短距離・その他 ()	【運行終了日時】
車掌 (ガイド)	有・無	交替の地点 ()	
運賃及び料金の支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 ()		【走行距離】
	支払期日		【走行時間】
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		運賃
	<input type="checkbox"/> その他 () 割引)		(上限額： 円 下限額： 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
			(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：)
			合計請求金額
			円
			手数料等支払額
			円
特約事項	月額・年払等 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し その他経費等 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		

* 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。

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）